



Ministero dell' Istruzione

Istituto di Istruzione Superiore
"don Peppino Diana" – Morcone

con sezioni staccate in Circello e Colle Sannita

Piazza Manente – 82026 Morcone (BN) - Tel. 0824-956423 - Fax 0824-995999
C.F. 92029100622 - Codice Meccanografico **bnis01200c** - Codice eFattura: **UFGXPE**
e-mail: bnis01200c@istruzione.it - bnis01200c@pec.istruzione.it
Url : <https://www.istitutosuperiorediana.edu.it>



Ai genitori degli alunni titolari di L. 104/92
Alla F.S. Area 5
Prof. Tremonte Angela
Ai docenti di sostegno in servizio presso l'Istituto
Al Sito web dell'Istituto
Atti

Oggetto: Attivazione didattica in presenza alunni D.A.

Gentili genitori in indirizzo,

come richiesto dall'Ordinanza regionale n. 82 del 20 ottobre 2020 e confermata nella successiva Ordinanza Regionale (n. 85 del 26 ottobre 2020), è consentito, in presenza, lo svolgimento delle attività destinate agli alunni con disabilità ovvero con disturbi dello spettro autistico, previa valutazione delle specifiche condizioni di contesto da parte dell'Istituto scolastico.

Essendo le condizioni di contesto favorevoli a tale attività didattica in presenza, si pregano i genitori interessati, di produrre eventuale richiesta dell'attivazione della didattica in presenza riguardo i propri figli D.A.

La richiesta/dichiarazione, secondo il modello accluso, deve essere inviata, esclusivamente tramite mail, all'indirizzo di posta elettronica della scuola bnis01200c@istruzione.it.

Successivamente saranno comunicati orari e giorni di lezione.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Giovanni MARRO

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Istituto di Istruzione Superiore "don Peppino Diana" Morcone

Piazza Manente – 82026 Morcone (BN) - Tel. 0824-956423 - Fax 0824-995999

e-mail: bnis01200c@istruzione.it - bnis01200c@pec.istruzione.it Url : <https://www.istitutosuperiore Diana.edu.it>

RICHIESTA/DICHIARAZIONE ATTIVAZIONE DIDATTICA IN PRESENZA ALUNNI D.A.

Al Dirigente Scolastico

Vista la Circolare "Attivazione didattica in presenza alunni D.A.", prot. n. _____

del _____ Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a

_____, frequentante la classe _____ sez. _____ del

Liceo Scientifico- ITE -IPSAR -

del Plesso di _____

CHIEDE

Per il/la proprio/a figlio/a di poter svolgere le attività didattiche in presenza.

DICHIARA, inoltre, di essere disponibile ad accompagnare/prelevare il/la proprio/a figlio/a, nei giorni e secondo gli orari stabiliti dalla Scuola.

_____, ____, ____, 2020

Firma del genitore
