

COMUNICAZIONE ALUNNO CONVIVENTE CON PERSONA FRAGILE

(contiene dati sensibili)

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante, per l'A.S. 2020/21 la classe _____ sez. _____

Chiedono che venga attivata la didattica a distanza, in quanto l'alunno **convive con familiare fragile**, come attestato da certificazione medica allegata. Tale condizione di fragilità è incompatibile con la didattica in presenza per le seguenti motivazioni:

(Indicare le limitazioni alla didattica in presenza derivanti dalla natura della patologia del familiare)

Si allega certificazione medica del familiare in condizione di fragilità e copia dei documenti d'identità dei richiedenti.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente ogni variazione.

I sottoscritti sono consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000).

Castellammare di Stabia, _____

FIRMA DEI GENITORI

