

COMUNICAZIONE DELLA CONDIZIONE DI ALUNNO FRAGILE

(contiene dati sensibili)

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____

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

Chiedono che, a tutela della salute del proprio figlio/a, venga attivata la didattica a distanza, in quanto l'alunno è in condizione di fragilità, attestata da certificazione medica allegata. Tale condizione è incompatibile con la didattica in presenza per le seguenti motivazioni:

(Indicare le limitazioni alla didattica in presenza derivanti dalla natura della patologia dell'alunno)

_____.

Si allega certificazione medica dell'alunno 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

