

Alla Dirigente Scolastica

I.C. Savio-Montalcini

Capurso

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

comunicano

di rinunciare alla didattica in presenza prevista per il loro figlio / la loro figlia, in base  
all'Ordinanza Regionale n. 407 e di garantire la frequenza delle lezioni DAD.

Data, \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_