

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo Savio-Montalcini
Capurso

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ e residente a _____
alla Via _____,

nella sua qualità di genitore dell'alunno/a _____,
frequentante la classe ___ sezione ___ della scuola _____,

Vista la comunicazione della Dirigente Scolastica, prot. Nr. 2816 del 07/11/2020,
riguardo la ripresa delle attività didattiche in presenza a decorrere dal 09/11/2020;

Visto il DPCM del 03/11/2020;

Vista l'Ordinanza del Presidente della Regione Puglia n. 413 del 06/11/2020;

Considerato che il numero dei casi di contagio epidemiologico da Covid19 è in
repentino aumento,

RICHIEDE ESPRESSAMENTE

di voler adottare la didattica digitale integrata per il proprio figlio/la propria figlia,
in luogo dell'attività in presenza, per tutto il periodo coperto dall'ordinanza sopra
richiamata, ed eventuali modifiche ed integrazioni.

Cordiali saluti

In fede