



Istituto Comprensivo Statale
"G.B. Mazzoni"

Via S. Silvestro 11 59100 PRATO Tel. 0574/448250/58 – Fax 0574/34752

e-mail: poic817006@pec.istruzione.it poic817006@istruzione.it

web: www.mazzoniprato.edu.it cod. fisc. 92052710487

Alla Dirigente Scolastica

dell'I.C. "G.B. Mazzoni"

Al docente coordinatore della classe ____

poic817006@istruzione.it

RICHIESTA DI FREQUENZA IN PRESENZA ANCHE NEL CASO DI DISPOSIZIONI DI CHIUSURA DELLE SCUOLE

Io sottoscritto/a _____ Nato/a _____
a _____ prov. _____ il _____ residente a _____
_____ CAP _____ via _____ n° _____ Tel. _____
_____ email _____ . In qualità di
genitore/tutore dell'alunno/a _____ della classe _____ della
scuola Secondaria di I° grado G.B. Mazzoni

RICHIEDO

Che ai sensi dell'art. 43 DPCM 2 marzo 2021 e normativa collegata, anche nel caso di disposizione di interruzione dell'attività didattica in presenza per ordinanza nazionale, regionale o locale, venga concesso a mio/a figlio/a di frequentare in presenza al fine "di mantenere una relazione educativa che realizzi l'effettiva inclusione scolastica". A tal fine ai sensi degli art. 47 e 76 del DPR 445/2000 dichiaro sotto la mia responsabilità che mio figlio/a si trova in una delle seguenti condizioni che, secondo quanto previsto dal DPCM già menzionato, danno diritto a quanto richiedo (mettere una X accanto all'opzione corrispondente):

- A. Alunno in condizione di disabilità certificata ai sensi della L. 104/92
- B. Alunno/a con certificazione di DSA ai sensi della L. 170/2010
- C. Alunno con altro tipo di Bisogno Educativo Speciale

Indicazioni utili per gli alunni/e in presenza a scuola durante zona rossa:

- ➔ Laddove possibile si chiede che l'alunno/a venga munito del proprio "device" personale come strumento per i collegamenti online con il resto della classe
- ➔ Per motivi organizzativi è inoltre richiesta la frequenza dell'alunno/a con maggior continuità possibile, comunicando eventuali assenze preventivamente al coordinatore di classe

Data

Firma genitore/i

