

	Attività in presenza degli alunni con disabilità e BES	

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo Statale
"GIORGIO PERLASCA"
35020 Maserà di Padova (PD)

__l__ sottoscritt__ _____

Genitore di _____

nat __ a _____ il _____

Iscritt_ nell'a.s. _____ alla classe _____ della scuola:

Scuola Primaria (specificare Plesso Mazzini / Ca' Murà):

Scuola Secondaria:

COMUNICA

che il proprio figlio/a svolgerà attività didattica in presenza, come indicato da DPCM del 02/03/2021 art.43, nei seguenti giorni e orari:

Si prega di inoltrare il seguente modulo a pdic85600n@istruzione.it entro lunedì 15 marzo 2021.

In base alle situazioni comunicate, la Scuola attiverà organizzazione e servizio di Docenti e Personale scolastico volti alla più efficace e sicura offerta formativa per i singoli alunni e per le classi.

Maserà di Padova, _____

Firma Genitori
