Alla Dirigente Scolastica dell’Istituto Omnicomprensivo

“G. Spataro” di Gissi

**OGGETTO: richiesta didattica in presenza ai sensi della circolare interministeriale n. 71 del 21/01/2022**

I sottoscritti NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dell’alunno/a NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vista la Nota Interministeriale Prot. N.71 del 21/01/2022**

CHIEDONO

che il proprio/a figlio/a possa frequentare in presenza le attività didattiche nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel quale è prevista per la classe la didattica a distanza.

Si impegnano a far indossare al proprio/a figlio/a il previsto dispositivo di protezione delle vie respiratorie di tipo Ffp2.

Ovvero

Dichiarano che il proprio/a figlio/a è esonerato dall’uso dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie come da allegata certificazione.

ALLEGANO alla presente l’autodichiarazione ai sensi dell’art. 46- 47 del DPR 445/2000.

Data Firma

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

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