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

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

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