



RICHIESTA DI FREQUENZA IN PRESENZA

Noi sottoscritti genitori di _____, frequentante la classe _____ e beneficiario/a di:

[barrare una delle seguenti caselle:]

O un PEI (piano educativo individualizzato)

O un PDP (piano didattico personalizzato),

atteso che la classe frequentata da nostro/a figlio/a è temporaneamente in Didattica a Distanza a causa delle positività al Covid-19,

manifestiamo la volontà

che, al fine di garantire il diritto all'inclusione riconosciuto agli studenti con disabilità o con bisogni educativi speciali, nostro figlio/a frequenti in presenza.

A tal fine

dichiariamo

- che nostro figlio/a non è affetto da Sars-Cov-2,
- di essere consapevoli che non può frequentare in presenza se manifesta sintomatologia respiratoria o ha una temperatura corporea superiore a 37,5°,
- che utilizzerà la mascherina FFP2 da noi stessi fornita giornalmente.

Ravenna, _____

Firma dei genitori:
