Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo

Sassuolo 2 nord

**OGGETTO: Richiesta didattica in presenza**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………… nato/a a……………………………..………………. il ……………………….. residente a ……………….……………………………., via ……………………………………………………………….. cell………………………………………… e.mail……………………………..……………………………………

**in qualità di genitore** dell’alunno/a ……………………………………………………….….. scuola …………………….…………… classe ………………… sez ……………………… plesso ……………………………………………………………

**CHIEDE**

che venga organizzata la didattica in presenza per il proprio figlio come da indicazioni ministeriali.

Distinti saluti.

**Data, …………………………………..**

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_