

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DI DIDATTICA A DISTANZA

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "Principessa Maria Pia"
di Taranto**

I Sottoscritti:

Genitore 1 _____ nato/a il _____
a _____ (Prov _____)

Genitore 2 _____ nato/a il _____
a _____ (Prov _____)

genitori dell'alunno/a _____
iscritto/a e frequentante per l'a.s. 20__/20__ la classe ____ sez. ____ indirizzo _____

CHIEDONO

l'attivazione della DIDATTICA A DISTANZA per le seguenti necessità:

(specificare) _____

Si allega: (specificare il tipo di documentazione fornita a supporto della richiesta):

Taranto, _____

firme dei genitori

ALLEGARE COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITA' DEI RICHIEDENTI

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DI DIDATTICA A DISTANZA

Da compilare in caso di firma di un solo genitore

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell' alunno/a frequentante la classe ____ sez. ____ indirizzo _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Dichiara di aver preso visione della suddetta richiesta.

Taranto, _____

firma del genitore
