|  |
| --- |
| **Al Dirigente Scolastico** **I.C. Don Milani Sala di CATANZARO****e-mail: czic8566002@istruzione.it****Oggetto: Richiesta motivata di frequenza della DDI in presenza \_ Alunni disabili**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **in qualità di: □ padre □ madre □ tutore □ legale rappresentante****dell’ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_,**nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,****frequentante la classe \_\_\_\_\_, SEZ.\_\_\_\_ della scuola Primaria/Secondaria di I grado di Codesto Spett.le Istituto,****CHIEDE****che l’alunno/a sia ammesso alla frequenza delle attività didattiche in presenza, con la guida del proprio docente di sostegno e con collegamento on-line al team della classe di appartenenza secondo il quadro orario della DDI a distanza della classe e, comunque, nei limiti dell’orario di cattedra del docente di sostegno che svolge il ruolo essenziale di mediatore e facilitatore dei processi di apprendimento e di inclusione.****A TAL FINE DICHIARA**di impegnarsi a garantire l’effettiva partecipazione dell’alunno alle attività in presenza.*Si autorizza il trattamento e la custodia delle informazioni, sia su supporto cartaceo che informatico, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal codice privacy D.Lgs. 196/2003 aggiornato dal D.Lgs. 101/2018, di adeguamento al Regolamento 2016/679/UE.*Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme (leggibili) di entrambi i genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre) (madre) |