

All.A

Il sottoscritto, _____, genitore dell'alunno
_____, iscritto alla classe ___ sezione ___ della scuola secondaria di I
grado di _____,

CHIEDE

che il proprio figlio possa assistere alle lezioni in presenza:

in quanto alunno fragile in possesso di PDP
 PEI

oppure

in quanto figlio

- di un operatore sanitario
- di un operatore impiegato in uffici pubblici essenziali

Cognome e Nome del genitore che opera nel settore sanitario/ uffici pubblici essenziali:

struttura presso la quale lavora attualmente _____
indirizzo e recapito telefonico/mail della struttura _____

Luogo e data _____

Firma _____