

## Richiesta didattica in presenza in favore di alunni con Bisogni Educativi Speciali

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

**in qualità di genitore/tutore** dell'alunno/a ..... scuola  
..... classe ..... sez ..... plesso .....

### CHIEDE

l'erogazione della didattica **in presenza** per il proprio figlio/a.

**Il sottoscritto è a conoscenza che l'attività didattica in presenza si svolge soltanto in orario antimeridiano da concordare con il personale docente, previa valutazione di ogni singolo caso.**

Data, .....

Firma

---