

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’IC F. De Sanctis MOIANO (BN)**

**OGGETTO: Comunicazione frequenza in presenza alunni con Bisogni educativi speciali**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre e madre dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,frequentante la classe \_\_\_\_\_\_, scuola infanzia/primaria/secondaria I grado Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comunicano la volontà di far frequentare al proprio figlio le attività didattiche in presenza.

Moiano, Firma di entrambi i genitori