Alla c.a. del Dirigente Scolastico Itis L. Trafelli di Nettuno

OGGETTO: rinuncia alla didattica continuativa in presenza ai sensi della normativa vigente

I sottoscritti …………………….………………………………………………………………………………, genitori dello studsente/ssa ………………………………………………………………………….…, iscritto/a alla classe……………….sez…….. di codesto Istituto, pur essendo a conoscenza delle seguenti normative a favore degli alunni con Bisogni Educativi Speciali:

* DPCM 3 del novembre 2020
* DPCM del 24 ottobre 2020
* Ordinanza del Ministro dell’istruzione 9 ottobre 2020, n. 134
* Decreto del Ministro dell’istruzione 7 agosto 2020 n. 89
* D.L. 26 giugno 2020 n.39
* D.L. 8 aprile 2020, n. 22, convertito, con modificazioni, con Legge 6 giugno 2020, n. 41, all’articolo 2, comma 3

CON LA PRESENTE DICHIARANO CHE NON INTENDONO AVVALERSI

della didattica continuativa/preferenziale in presenza per il proprio figlio per l’a.s. 2020/21per la seguente motivazione (specificare):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esprimendo piena consapevolezza circa la propria assunzione di responsabilità sulle conseguenze formative derivanti dalla scelta di non usufruire della suddetta misura, atta a garantire il diritto allo studio degli studenti DVA, BES e DSA, come indicato nella normativa sopra menzionata, e favorire la relazione educativa e il successo scolastico dello/a studente/ssa.

NETTUNO, …………………………………………….

Firma dei genitori / tutore/i legale/i

………………………………………………………….

………………………………………………………….