

**Alla CA del Dirigente Scolastico
dell'IC "Manzoni-Impastato"
Palermo**

OGGETTO: Richiesta di attivazione della Didattica Digitale Integrata.

Con la presente i sottoscritti genitori _____ (padre)
e _____ (madre) dell'alunno/a
della classe _____ sez. _____ della scuola
(infanzia/primaria/secondaria), nato/a
a _____ Prov. _____ il _____,

RICHIEDONO

per il/la proprio/a figlio/a l'attivazione della Didattica Digitale Integrata presso codesta Istituzione scolastica, secondo le disposizioni del Regolamento della DDI in uso per l'A.S.2022-2023 che dichiarano di avere letto e di approvare in ogni sua parte, in quanto impossibilitato a frequentare in presenza le attività didattiche orientativamente fino al _____, per il trattamento sanitario a cui è sottoposto/a e per le cure di cui necessita.

A tal fine, autorizzano l'uso dell'indirizzo email indicato di seguito, per le attività in sincrono e le comunicazioni veloci con il *team* educativo:

_____.

Data, _____

Firma dei genitori
