RICHIESTA ATTIVAZIONE DIDATTICA A DISTANZA

Il sottoscritto …………………………… genitore/tutore dell’alunno/a……………………………

Iscritto alla classe…………………..del plesso……………………………………………………

chiede l’attivazione della Didattica a Distanza per il proprio figlio/a assente perché interessato da provvedimento di quarantena. Gli orari ed i giorni delle lezioni saranno organizzati e comunicati dalle stesse insegnanti di classe.

Bastia U. lì……………..

 FIRMA