ALLA REFERENTE DSA/ALTRI BES

ITT - LSSA “COPERNICO”

BARCELLONA P.G.

Io sottoscritto/a…………….................. genitore dell’alunno/a………………………………… della classe……………

D I C H I A R O

□ di accettare, per mio figlio/a, la DDI (Didattica Digitale integrata) complementare alle attività in presenza come programmata per tutti i compagni di classe

□ di scegliere per mio figlio/a di seguire la didattica sempre in presenza in classe(eccetto per chiusure straordinarie).

.

Barcellona P.G.

Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_