Al Dirigente Scolastico

C.D. “S. D. Savio-T. Fiore”

Gravina in Puglia (Ba)

I sottoscritt , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunn/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ai sensi dell’Ordinanza Ministeriale n° 1 del 05/01/2021 fanno espressa richiesta di attività di didattica in presenza dal 7 al 15 gennaio 2021.

Gravina in Puglia, 05/01/2021

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_