

Il/la sottoscritto/a …………………………………………… nato a………………………………… il ……………………. Residente a ………………… Via …………………………………………… padre/madre dell’alunno/a …………................................. nato/a a………………………… il……………………………… frequentante la classe …………………………………… della scuola …………………………………………………………………portatore di disabilità o bisogni educative speciali.

In riferimento all’Ordinanza contingibile ed urgente n. 34 del 06 aprile 2021 emessa dal Presidente della Regione Siciliana

**CHIEDE**

 la frequenza in presenza del proprio figlio/a per i seguenti motivi

………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………........

Palermo……………………..

Firma del genitore

----------------------------------------------