



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
SCUOLA STATALE SECONDARIA DI PRIMO GRADO

*"GOBETTI - DE FILIPPO"*

S.S.S. DI I° "GOBETTI-DE FILIPPO"  
QUARTO (NA)  
Prot. 0006472 del 26/10/2020  
(Uscita)

**Ai genitori interessati**

**p.c. ai Docenti di sostegno  
AI DSGA**

Facendo seguito alle Ordinanze n. 82 e n. 85 del 20 e 26 ottobre 2020 del Presidente della Giunta della Regione Campania che consentono lo svolgimento in presenza delle attività destinate agli alunni con disabilità ovvero con disturbi dello spettro autistico, *'previa valutazione delle specifiche condizioni di contesto da parte dell'Istituto scolastico'*, in attesa di accedere ai dati di contesto già richiesti all'ASL territoriale e al Comune di Quarto, al fine di consentire l'organizzazione delle suddette attività, si richiede ai genitori/tutori degli alunni con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92 di manifestare la propria volontà circa lo svolgimento delle attività didattiche in presenza.

A tal fine, si richiede agli interessati di compilare il modulo allegato e di inviarlo alla mail istituzionale [namm0a100c@istruzione.it](mailto:namm0a100c@istruzione.it) entro giovedì 29 ottobre p.v.

La mancata compilazione ed invio del modulo suddetto verrà considerata quale manifestazione di non volontà alla partecipazione delle attività in presenza.

Si precisa che l'orario di frequenza in presenza sarà previamente concordato con l'Istituto, tenuto conto delle esigenze individuali dell'alunno/a.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
***Prof.ssa Giuliana Autieri***

Firma autografa omessa  
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993





Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
SCUOLA STATALE SECONDARIA DI PRIMO GRADO

*GOBETTI - DE FILIPPO*

Al Dirigente Scolastico

**Oggetto: frequenza attività didattiche alunni con disabilità certificata**

**I sottoscritti**

\_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
e  
\_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
**genitori/tutori dell'alunno/a** \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez/plesso \_\_\_\_\_

in relazione alla possibilità per il/la proprio/a figlio/a di frequentare le attività didattiche in presenza, fermo restando una valutazione positiva delle specifiche condizioni di contesto

**MANIFESTA / MANIFESTANO**

- la propria volontà alla frequenza in presenza delle attività didattiche per il/la proprio/a figlio/a
- la propria volontà di confermare la frequenza delle attività didattiche in modalità telematica per il/la proprio/a figlio/a

Firme dei genitori

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

*Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poichè anche in caso di affido congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.*

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: \_\_\_\_\_

