   

**Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri**

**con Convitto annesso *“Dea Persefone”***

Sede Via I Maggio, 88 – 89044 LOCRI (RC) Tel. Scuola 0964/390572

 Cod. Mecc. RCRH080001 – C.F. 81000650804 – Sito:[www.ipssalocri.edu.it](http://www.ipssalocri.edu.it)

P.E.O. : 1)rcrh080001@istruzione.it2) P.E.C. :rcrh080001@pec.istruzione.it

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Al Dirigente Scolastico*

*Dell’I.P.S.S.A. “Dea Persefone”*

*di Locri*

**Oggetto: Richiesta Didattica Digitale Integrata**

Il/La/I sottoscritto/a/i…………………………………………………………………………………

esercente/i la responsabilità genitoriale sullo/a studente/ssa…………………………………………. frequentante la classe …….. sez……, con riferimento all’Ordinanza del Presidente della Giunta della Regione Calabria n. 4/2021,

**Chiede/Chiedono**

che il/la proprio/a figlio/a possa seguire le attività didattiche a distanza per il periodo indicato dalla suddetta Ordinanza, **impegnandosi** **personalmente per garantire la regolare partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle attività didattiche svolte tramite DDI.**

Locri, …………………………

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale

………………………………………………………………

Il /La/I sottoscritto/a/i…………………………………………………………………………………. consapevoli 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 3337 ter e 337 quter del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale

………………………………………………………………