

	<p>Ministero dell'Istruzione Istituto Comprensivo Statale Matilde di Canossa "Terre matildiche mantovane" Via E.Dugoni, 26 – 46027 San Benedetto Po (MN) Tel: 0376 615146 Fax: 0376 615280 email: mnlic834003@istruzione.it email certificata: mnlic834003@pec.istruzione.it sito istituzionale: http://www.icsanbenedettopo.edu.it</p>	
---	---	---

OGGETTO: Dichiarazione con richiesta attivazione didattica in presenza ai sensi dell'art.47 del DPR445/2000I

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore dello studente _____ della classe _____ del plesso di scuola _____

- **Preso atto** dell' ordinanza di Regione Lombardia 714
- **Considerato** il DPM 2 marzo 2021
- **Preso atto** della Circolare n.153 2/03/2021

Chiede

che venga autorizzata la didattica in presenza in quanto:

- Figlio/a di **operatori sanitari impegnati nel contenimento dell'epidemia da Covid nella seguente struttura sanitaria¹** _____

Si prende atto che:

Il calendario e l'orario delle attività in presenza saranno consegnato alle famiglie dal coordinatore di classe/team o suo delegato.

Data e luogo	Firma
.....

¹ La dichiarazione è resa nella consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 .