



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE KENNEDY OVEST 3
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via Del Santellone, 4 – 25132 BRESCIA
Tel. 030/3738911 – Tel. 030/8378596
C.M. BSIC887001-C.F. 98156720173
www.kennedyovest3.edu.it
bsic887001@istruzione.it; bsic887001@pec.istruzione.it



Modulo 26 – richiesta attività in presenza

RICHIESTA ATTIVITA' IN PRESENZA

Il /la sottoscritta/o _____

Genitore dell'alunno/a _____

Classe/sez _____ Scuola secondaria 1° grado Kennedy

CHIEDE che il proprio figlio/a prosegua l'attività in presenza come da DPCM di riferimento

Bisogni educativi speciali _____

Altro _____

L'orario previsto sarà da lunedì a venerdì, ore 8.00 -13.00, adottando forme flessibili nell'organizzazione dell'attività didattica.

Eventuali annotazioni -

Brescia, data _____

Firma genitore
