|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Risultati immagini per logo unione europea | http://www.regione.piemonte.it/europa/images/loghi/repubblica_italiana.jpg  **ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI SOCIALI**  **“Francesca Laura MORVILLO FALCONE”**  **Via Giuseppe Maria Galanti, 1 – 72100 Brindisi – Tel. 0831/513991**  **COD. MEC.: BRRF010008 – C.F. 80001890740**  **COD. UNIVOCO: UFBPFN – CODICE IPA: istsc\_brrf010008**  **Sito web:** [**www.morvillofalconebrindisi.edu.it**](http://www.morvillofalconebrindisi.gov.it/)  **peo:brrf010008@istruzione.it – pec:** [**brrf010008@pec.istruzione.it**](mailto:brrf010008@pec.istruzione.it) | LOGO SCUOLA COLORATO 1 |

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE A FREQUENTARE LE LEZIONI IN PRESENZA**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.P.S.S.S. “F.L. Morvillo Falcone”

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………...

genitore dell’alunno ………………………………………………………………….......frequentante la classe…………………… sede…………………………….dell’I.P.S.S.S. “F.L. Morvillo Falcone”

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a frequentare le lezioni in presenza avvalendosi della DDI messa in atto dalla scuola alla luce di quanto previsto dall’ordinanza vigente.

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a frequentare le lezioni in presenza avvalendosi della DDI messa in atto dalla scuola alla luce di quanto previsto dall’ordinanza vigente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (1) ………………………………………….

………………………………………….

(1) La richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori.

Per eventuali comunicazioni:

Cell./Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_