

Al Dirigente Scolastico
ISIS "Isaac Newton"
Varese

Oggetto: Richiesta di frequenza in presenza alunno con BES.

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____

frequentante la classe _____ presso codesto istituto

CHIEDONO

che il proprio figlio possa frequentare in presenza, le attività didattiche programmate e stabilite nel PEI con la presenza dell'insegnante di sostegno e dell'educatore comunale, fino al 03/12/2020 come indicato dall'Ordinanza Regione Lombardia n. 624 del 27 ottobre 2020 e al DPCM del 03/11/2020. L'orario osservato sarà quello definito dalla scuola secondo le esigenze didattiche e organizzative. In attesa di una cortese risposta, si porgono cordiali saluti.

La famiglia **dichiara:**

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di impegnarsi a non mandare a scuola il figlio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5 °C) o di altri sintomi quali febbre $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$ e brividi, tosse di recente comparsa, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto, raffreddore o naso che cola, mal di gola;
- di controllare che siano rispettate tutte le norme vigenti e i regolamenti di Istituto.

Varese,

Firma del genitore