



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
Località Praino 87023 DIAMANTE (CS)  
ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI "GIOVANNI PAOLO II"  
ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'AGRICOLTURA E L'AMBIENTE - PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E OSPITALITA' ALBERGHIERA  
-ITCG-ITA- IPSS & IPSEOA  
☎ 0985/81535 – 0985/81545 –  
✉ [csis023003@istruzione.it](mailto:csis023003@istruzione.it) **PEC** / [csis023003@pec.istruzione.it](mailto:csis023003@pec.istruzione.it) *Off. . Fatt. UFYWUX*  
[www.iissdiamante.edu.it](http://www.iissdiamante.edu.it)  
Cod. Mecc. CSIS023003 -Distretto 21 - Codice Fiscale 82001210788

Ai Sigg. Genitori degli Allievi  
Ai sigg. Docenti di Sostegno  
Ai Coordinatori di Classe  
Alla prof.ssa Vicaria Colaiacovo Francesca

**OGGETTO: organizzazione didattica ai sensi del DPCM del 4 novembre 2020.**

In ottemperanza alle disposizioni del DPCM dal 5 novembre al 3 dicembre 2020 tutte le attività didattiche si svolgeranno a distanza.

Per consentire un'efficace organizzazione del servizio, attesa la necessità di garantire la didattica in presenza agli alunni con disabilità e altri BES, si invitano i genitori di tali alunni a comunicare alla vicepreside, prof.ssa Colaiacovo F., **entro il giorno 13 novembre 2020**, la propria volontà di far seguire la didattica in presenza al/alla proprio/a figlio/a.

**La richiesta dovrà pervenire all'indirizzo di posta elettronica [csis023003@istruzione.it](mailto:csis023003@istruzione.it) all'attenzione della Vice preside Colaiacovo F. utilizzando il modulo allegato.**

I coordinatori di classe e i docenti di sostegno sono invitati a favorire la condivisione della presente comunicazione con le famiglie degli alunni con disabilità e altri BES.

Diamante 07 novembre 2020

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Patrizia D'AMICO**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 comma 2 D.Lgs. 39/93)

Noi Sottoscritti genitori

**Padre** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il

giorno \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;

**Madre** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il

giorno \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;

**Tutore** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il

giorno \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ Prov. ( )

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Indirizzo di Studio \_\_\_\_\_

In riferimento alla Vs comunicazione con Oggetto "organizzazione didattica ai sensi del DCPM del 4 Novembre 2020" con la presente **COMUNICHIAMO** quanto segue:

1. La propria volontà di far seguire la didattica al/alla proprio figlio/a **in presenza;**
2. La propria volontà di far seguire la didattica al/alla proprio/a figlio/a **a distanza.**

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

In Fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

—