

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "E. FERMI" - ALGHERO**

AL CONSIGLIO DI CLASSE

Il/a Sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante

la classe _____ del Liceo ARTISTICO – CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE

Vista la circolare N. 55 del 6 novembre 2020

CHIEDE che il proprio/a figlio/a

- STUDENTE CON DISABILITA'
- STUDENTE CERTIFICATO DSA
- STUDENTE BES (ANCHE TEMPORANEO) (specificare) _____

Possa frequentare le lezioni in presenza per la seguente motivazione

Specificare se si richiede la frequenza di tutte le ore oppure solamente di alcune discipline:

Alghero, li _____

FIRMA _____