

AL RETTORE-DIRIGENTE SCOLASTICO
CONVITTO NAZIONALE STATALE R. BONGHI
con annesso
IP SERV. ALB. E RIST. IST. PROFESSIONALE ANN. CONVITTO "BONGHI"
LUCERA

OGGETTO: Ordinanza della Regione Puglia n. 121 del 23/04/2021.

Modulo scelta modalità di fruizione dell'attività convittuale/semiconvittuale a distanza.

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o il _____ e
la/il sottoscritta/o _____, nata/o il _____,
genitore/i-tutore/i-affidatari/a/o dell'alunna/o _____,
iscritta/o e frequentante la classe ____ sez. _____ indirizzo IPSSAR / IPIA, residente nel Comune di
_____, consapevole/i che la scelta di cui al presente modulo è esercitata
una sola volta e per l'intero periodo di vigenza delle disposizioni previste dall'ordinanza in oggetto,

CHIEDE/CHIEDONO

di poter usufruire dell' **ATTIVITÀ CONVITTUALE/SEMICONVITTUALE A DISTANZA.**

Firma dei Genitori/Tutori *

In caso in cui firmi un solo genitore:

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il Genitore unico firmatario
