

**Modulo richiesta attivazione didattica in presenza**

Al Dirigente Scolastico  
del I.C. Malfatti di Contigliano

**Oggetto:** Richiesta didattica in presenza

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori / tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della scuola primaria  secondaria   
del comune di \_\_\_\_\_

Chiedono

l'attivazione della didattica in presenza.

Contigliano \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_