

**OGGETTO:** Richiesta partecipazione alle lezioni in presenza

**VISTI** gli art. 33 e 34 della Costituzione Italiana;

**VISTO** l'art. 23 della Convenzione sui Diritti dell'Infanzia e dell'Adolescenza (Convention on the Rights of the Child - CRC) che impegna gli Stati a garantire che anche i bambini con disabilità abbiano effettivamente accesso all'educazione, alla formazione, alla preparazione al lavoro e alle attività ricreative e *"che possano beneficiare di questi servizi in maniera atta a concretizzare la più completa integrazione sociale e il loro sviluppo personale, anche nell'ambito culturale e spirituale"*;

**VISTA** la nota n. 1990 del 05/11/2020 esplicativa al DPCM del 03/11/2020 che recita *"Nell'ambito di specifiche, espresse e motivate richieste, attenzione dovrà essere posta agli alunni figli di personale sanitario (medici, infermieri, OSS, OSA...), direttamente impegnato nel contenimento della pandemia in termini di cura e assistenza ai malati e del personale impiegato presso altri servizi pubblici essenziali, in modo che anche per loro possano essere attivate, anche in ragione dell'età anagrafica, tutte le misure finalizzate alla frequenza della scuola in presenza"*, in relazione al collegato *"Le medesime comunità educanti valuteranno, inoltre, se attivare misure per garantire la frequenza in presenza agli alunni con altri bisogni educativi speciali, qualora tali misure siano effettivamente determinanti per il raggiungimento degli obiettivi di apprendimento da parte degli alunni coinvolti; parimenti, si potranno prevedere misure analoghe anche con riferimento a situazioni di "digital divide" non altrimenti risolvibili"*;

i sottoscritti .....

in qualità di genitori/tutori esercenti la patria potestà dell'alunno/a

iscritto/a per l'a. s. 2020/2021 alla classe ..... sez. ....

del plesso .....

**CHIEDONO**

che l'alunno/a di cui sopra possa frequentare le lezioni in presenza in quanto:

- o figlio di personale rientrante nelle categorie di cui alla nota 1990/2020 (personale sanitario odirettamente impegnato nel contenimento della pandemia o personale impegnato presso servizi pubblici essenziali). **Si allega autocertificazione (ai sensi degli artt. 46, 76 DPR 445/2000)**
- o con disabilità o con bisogni educativi speciali (BES)

Luogo e data .....

Firma

.....  
.....