



Istituto Comprensivo Contursi Terme (SA)
Via Marolda n° 10 84024 Contursi Terme (SA)
tel. **0828-991016**

pec: saic85000c@pec.istruzione.it e-mail: saic85000c@istruzione.it
Cod. fisc. 91027470656

Codice mecc.istituzione: **SAIC85000C** <https://iccontursiterme.edu.it/>



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Contursi Terme

Il/La sottoscritt_ _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente in _____ (____)

Alla via/Piazza _____, n. _____

Telefono ____/____/____ Cellulare ____/____/____

Mail _____

Nella qualità di Genitore/esercitante la Patria Potestà dell'alunn_

Frequentante la classe/sezione _____ Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria I grado _____

Ai sensi e per gli effetti del D.L. n. 5/2022 con la presente chiede la prosecuzione dell'attività in presenza per l'alunno/a citato/a.

Si autorizza l'Istituzione Scolastica alla consultazione/verifica di tutti i dati e/o certificazioni idonee prescritte per la frequenza in presenza.

_____, li ____/____/____

Si allega copia di valido documento di riconoscimento