**Alla famiglia dell’alunno/a ………………………………………**

**CLASSE …………………………… SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Milano, ……………………….**

**PIANO INDIVIDUALE PER LA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA AS 2020/21**

**VISTA** l’Ordinanza n. 714 della Regione Lombardia

**CONSIDERATA** la necessità di garantire all’alunno/a destinatario/a del presente piano le migliori condizioni per perseguire il successo formativo

**INFORMATI** i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

Si dispone che l’alunno/a ……………………………………………….della classe ……….frequenti in presenza (il presente piano avrà valore fino al termine della sospensione dell’attività didattica o stesura di nuovo piano):

❑ con orario personalizzato come da prospetto seguente *(restano valide eventuali disposizioni in relazione all’uscita autonoma per gli alunni della scuola secondaria)*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNEDÌ | MARTEDÌ | MERCOLEDÌ | GIOVEDÌ | VENERDÌ |
| I |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |
| IV |  |  |  |  |  |
| V(scuola secondaria) |  |  |  |  |  |
| VI(scuola secondaria) |  |  |  |  |  |

*(indicare in tabella il docente responsabile dell’attività ed eventualmente la disciplina)*

Firma dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firma del coordinatore di classe/ docente del team \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*In caso di firma di 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*”.