Il sottoscritto _____ in qualità di genitore/tutore dell'alunno_____

Residente a _____in via _____n_____

con Codice Fiscale_____ Telefono_____

e-mail _____

frequentante la classe_____ Plesso _____ anno 2020/2021,

SEGNALA

la propria difficoltà a far fruire la propria famiglia delle forme di didattica a distanza proposte dall'Istituto T.Olivelli" - Villa Carcina, in termini di:

Connettività Dispositivo [segnare una o entrambe le voci in base alle proprie difficoltà]

A tal riguardo

DICHIARA

- che il proprio ISEE risulta di _____ Euro;
- che il proprio nucleo familiare è composto da _____ persone conviventi con l'alunno indicato;
- che l'alunno indicato gode di certificazione L.104/92 DSA Segnalazione formale di disagio presso i Servizi Sociali [segnare, se del caso, la voce in base alla propria condizione]

altro_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data _____ Firma _____