Al Dirigente dell’I.I.S. A.M. De’ Liguori

Via S. Antonio Abate

Sant’Agata de’Goti

Oggetto: comunicazione orari e giorni di frequenza allievo diversamente abile.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/C.da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul/la figlia\_\_ minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_a del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti della normativa vigente

**COMUNICA**

che il minore de quo, per esigenze strettamente connesse con le sue condizioni di diversabilità, nel corso dell’A.S. 2019/2020 sarà assente tutti i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per i seguenti motivi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed, inoltre, frequenterà le lezioni secondo il seguente schema:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNEDI | MARTEDI | MERCOLEDI | GIOVEDI | VENERDI | SABATO |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ENTRATA |  |  |  |  |  |  |
| USCITA |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Sant’Agata de’ Goti lì Con osservanza