

Al Dirigente Scolastico

.....  
.....

**FAC SIMILE**  
**OGGETTO: RICHIESTA DI ISTRUZIONE DOMICILIARE**

**Per la didattica a domicilio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ chiede che il proprio figlio/a possa  
fruire del servizio di istruzione domiciliare presso (indicare il domicilio) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a partire dal giorno \_\_\_\_\_ e presumibilmente fino a \_\_\_\_\_

**Per la didattica a distanza**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ chiede che per il proprio figlio/a possa  
essere attivato un progetto di istruzione a distanza

a partire dal giorno \_\_\_\_\_ e presumibilmente fino a \_\_\_\_\_

**DATI INFORMATIVI DELL'ALUNNO/A**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Prima lingua straniera: \_\_\_\_\_

Seconda lingua straniera: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**La richiesta delle specifiche modalità di fruizione del progetto (a domicilio o a distanza) devono essere supportate da certificazione medica. In base ai bisogni rilevati e alle prescrizioni sanitarie, l'organo competente alla progettazione, in accordo con la famiglia, potrà prevedere anche la modalità mista.**