ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica

Del Circolo Didattico

“P. Megali”

Melito di Porto Salvo

**MODELLO DI RICHIESTA FREQUENZA DIDATTICA IN PRESENZA ALUNNO CON BES DURANTE IL PERIODO DI ATTIVAZIONE DELLA DDI**

**VISTO il DPCM 2 Marzo 2021 (art. 21 comma 1)**

 “*Resta salva la possibilità di svolgere attività in presenza qualora sia necessario l’uso di laboratori o in ragione di mantenere una relazione educativa che realizzi l’effettiva inclusione scolastica degli alunni con disabilità e con bisogni educativi speciali […]*”

**VISTA la nota del Ministero dell’Istruzione 1990 del 5 novembre 2020**

“*[…] andrà garantita l’effettiva inclusione scolastica, in special modo per gli alunni con disabilità, attraverso l’attivazione di tutte le forme di raccordo e collaborazione possibili con gli altri enti responsabili del loro successo formativo, […], al fine di rendere un effettivo servizio di istruzione e di realizzare, in concreto, il diritto allo studio previsto dalla Costituzione. In generale, in materia di inclusione scolastica per tutti i contesti ove si svolga attività in DDI il DPCM, nel richiamare il principio fondamentale della garanzia della frequenza in presenza per gli alunni con disabilità, segna nettamente la necessità che tali attività in presenza realizzino un’inclusione scolastica “effettiva” e non solo formale, volta a “mantenere una relazione educativa che realizzi effettiva inclusione scolastica”.*

***VISTA l’ordinanza Regionale n. 10 del 5 marzo 2021 al punto 1***

*1. Resta salva la possibilità di svolgere attività in presenza qualora sia necessario l'uso di laboratori o in ragione di mantenere una relazione educativa che realizzi l'effettiva inclusione scolastica degli alunni con disabilità e con bisogni educativi speciali, secondo quanto previsto dal decreto del Ministro dell'istruzione n. 89 del 7 agosto 2020, e dall'ordinanza del Ministro dell'istruzione n. 134 del 9 ottobre 2020, garantendo comunque il collegamento on line con gli alunni della classe che sono in didattica digitale integrata.* Il/ la sottoscritt\_ (cognome e nome)

 Genitore Tutore Affidatario

Il/la sottoscritt\_ (genitore II)

Dell’alunn\_ minore (cognome e nome)

Della sezione/ classe sez.\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che l’ alunn\_ frequenti le attività didattiche in presenza, come da modulazione oraria concordata con il docente di sostegno, durante il periodo di attivazione della DDI.

FIRMA FIRMA

Nel caso di richiesta firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia comunque condivisa, in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile.