

 	<p><b>ISTITUTO SAN LUIGI – FRATELLI DELLE SCUOLE CRISTIANE</b> <b>SCUOLA PRIVATA PARITARIA</b> <b>PIAZZA MONS. PENNISI ALESSI 3 – ACIREALE (CT)</b> <b>TEL. 095/607047 – FAX 0957632173</b> <b>E-mail: <a href="mailto:segreteria@sanluigi.it">segreteria@sanluigi.it</a> – <a href="http://www.sanluigi.it">http://www.sanluigi.it</a></b></p>	
---	---	---

Acireale, 16/01/2021

Gent.mi Sigg. Genitori della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1 grado,  
in base al DPCM del 14/01/2021 e considerata l'ordinanza n° 10 del 16/01/2021 del Presidente della Regione Sicilia, si comunica che i corsi della scuola dell'infanzia, primaria e la classe prima secondaria di 1° grado riapriranno lunedì 18/01/2021 con la didattica in presenza, mentre per la seconda e terza secondaria di primo grado si continuerà con la didattica a distanza. Per tutti gli alunni impossibilitati a partecipare alla didattica in presenza verrà attivata la didattica a distanza previa compilazione del modulo allegato alla presente circolare.

Tale richiesta dovrà essere inviata a: [a.lonobile@sanluigi.it](mailto:a.lonobile@sanluigi.it) (per la scuola primaria) e [a.ilgrande@sanluigi.it](mailto:a.ilgrande@sanluigi.it) (per la scuola secondaria), ed avere la durata di almeno una settimana.

La Direzione

 	<p>ISTITUTO SAN LUIGI – FRATELLI DELLE SCUOLE CRISTIANE SCUOLA PRIVATA PARITARIA PIAZZA MONS. PENNISI ALESSI 3 – ACIREALE (CT) TEL. 095/607047 – FAX 0957632173 E-mail: <a href="mailto:segreteria@sanluigi.it">segreteria@sanluigi.it</a> – <a href="http://www.sanluigi.it">http://www.sanluigi.it</a></p>	
---	--	---

## **MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD**

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome genitore/tutore/affidatario)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di Genitore/tutore/affidatario  
dello studente: \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome dello studente)

iscritto e frequentante per l'a.s. 2020/2021 la classe \_\_\_\_  primaria  secondaria

*CHIEDE*

che il/la proprio/a figlio/a possa seguire le lezioni in modalità esclusivamente a distanza per il periodo intercorrente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

**L'email deve riportare come oggetto : “ Richiesta di svolgimento lezioni in DAD”**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_