

**MODULO RICHIESTA DIDATTICA IN PRESENZA PER PERS. SANITARIO E PERS. SERVIZI PUBBL. ESSENZIALI**

Il sottoscritto, .....  
residente in ..... via ..... n .....  
CF ..... in qualità di genitore di:

**COGNOME:** .....

**NOME:** .....

frequentante la classe ..... , rientrando nella seguente categoria:

- ☐ personale sanitario (medici, infermieri, OSS, OSA...), direttamente impegnato nel contenimento della pandemia;
- ☐ personale impiegato presso altri servizi pubblici essenziali;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**CHIEDE**

che il proprio figlio/a possa frequentare le lezioni in presenza, poiché (indicare motivazione):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data:

.....

Firma:

.....