

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. \_\_\_\_\_

**OGGETTO: ISTANZA PARTECIPAZIONE PERSONALE ASACOM ALLA DAD**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_, considerato che le lezioni saranno svolte in modalità sincrona su  
idonea piattaforma,

**CHIEDONO**

la partecipazione dell'operatore ASACOM \_\_\_\_\_  
alle lezioni in modalità sincrona, con calendario da concordare con i docenti del rispettivo Consiglio  
di Classe.

Ringraziando anticipatamente, porgono distinti saluti.

Si allegano copie documento di riconoscimento genitori.

Luogo e data

Firma del padre

\_\_\_\_\_

Firma della madre

\_\_\_\_\_