



Ministero dell'Istruzione,  
U.S.R. Campania

# ISTITUTO COMPRENSIVO SERRE - CASTELCIVITA

## Scuola dell'Infanzia, Primaria e Sec. di 1° Grado

P.zza Guido D'Aniello, n. 1 - 84028 SERRE (SA) - C.U. UF591G

C. F. 91057050659 C. M. SAIC8BM00X

☎ 0828 974085 📠 0828 974085

Sito Web: <https://www.istitutocomprensivoserre-castelcivita.edu.it/>  
E-mail uff. [saic8bm00x@istruzione.it](mailto:saic8bm00x@istruzione.it) Pec [saic8bm00x@pec.istruzione.it](mailto:saic8bm00x@pec.istruzione.it)

ISTITUTO COMPRENSIVO - "SERRE - CASTELCIVITA"-SERRE  
Prot. 0004034 del 26/10/2020  
04 (Uscita)

**Ai genitori e/o tutori degli alunni  
dell'IC Serre-Castelcivita**

**Agli alunni dell'IC Serre-Castelcivita**

**AI DSGA**

**Al Personale docente ed ATA**

**Agli Atti/Al Sito**

**Oggetto: Attività in presenza per alunni diversamente abili.**

In riferimento all'Ordinanza della regione Campania n. 82 del 10/10/2020, si comunica che a partire da martedì 27/10/2020 riprenderanno le attività didattiche in presenza per gli alunni con disabilità sia per la Scuola Primaria che per la Scuola Secondaria di primo grado.

I docenti di sostegno assicureranno una regolare attività didattica in continuità con le attività programmate.

Si allega alla presente il modulo di autorizzazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Anna, Maria LEONE**  
(Firma Autografa omessa ai sensi  
dell'Art. 3 del Dlgs n. 39/1993)



Ministero dell'Istruzione,  
U.S.R. Campania

# ISTITUTO COMPRENSIVO SERRE-CASTELCIVITA

## Scuola dell'Infanzia, Primaria e Sec. di 1° Grado

P.zza Guido D'Aniello, n. 1 - 84028 SERRE (SA) - C.U. UF591G

C. F. 91057050659 C. M. SAIC8BM00X

☎ 0828 974085 📠 0828 974085

Sito Web: <https://www.istitutocomprensivoserre-castelcivita.edu.it/>  
E-mail uff. [saic8bm00x@istruzione.it](mailto:saic8bm00x@istruzione.it) Pec [saic8bm00x@pec.istruzione.it](mailto:saic8bm00x@pec.istruzione.it)

### AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO SERRE-CASTELCIVITA

**OGGETTO:** Autorizzazione attività in presenza alunni diversamente abili –  
Ordinanza della Regione Campania n. 82 del 10/10/2020.

Il/La sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a.....  
frequentante la classe..... sezione.....  
della Scuola Primaria / Secondaria di primo grado del plesso  
di.....

### A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a.....  
a riprendere le attività didattiche in presenza c/o la propria scuola con la  
presenza del docente di sostegno, in ossequio all'ordinanza in oggetto.

\_\_\_\_\_ Lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_