



Istituto Tecnico Statale “G. Mazzotti” - Treviso

Turistico – Aziendale

Al Dirigente Scolastico

I.T.T. “G. MAZZOTTI”

Treviso

Io sottoscritto/a,, nato a, il,
residente aCHIEDE di frequentare nell’anno scolastico.....
in modalita’ digitale “a distanza” le lezioni dell’Indirizzo serale della classe..... presso codesta
scuola, in ragione della/e seguente/i motivazioni (spuntare una o due opzioni)

- Certificati motivi di salute
- Assistenza continuativa a familiare certificato L.104
- Accudimento familiare (maternità/paternità/allattamento)
- Esigenze lavorative documentate, da presentare in Istituto (per es. turni di lavoro o orario di fine lavoro a ridosso dell’inizio delle lezioni)
- Distanza dalla sede scolastica > di 30 Km
- Altre eventuali motivazioni, da sottoporre alla Commissione Iscrizioni e Accreditamento.

A tal fine dichiara di presentare all’Istituto ogni dovuta e adeguata documentazione.

Dichiaro inoltre di accettare il Regolamento dell’Istituto G. Mazzotti per la didattica a distanza, pubblicato sul sito, e le specifiche modalità di fruizione on-line previste per questa opzione :

- Disponibilità di *device* personale e di connettività che garantisca il collegamento on-line con la classe e la scuola nell’orario di lezione
- Collegamento in autonomia tramite piattaforma Google Meet
- Telecamera sempre accesa durante le lezioni
- Verifiche orali e scritte in presenza secondo il previsto calendario delle prove di verifica della classe

(Si prevede un periodo temporaneo di 2 mesi per validazione di frequenza in DAD a conferma dei punti precedenti).

Mi impegno a versare un contributo aggiuntivo, alla quota di iscrizione-frequenza, di euro 20,00 sul conto corrente dell’Istituto presso

Intesa Sanpaolo S.p.A.

IBAN: **IT59 G030 6912 1171 0000 0046 336**

Luogo..... data.....

Firma.....

Riservato all’Amministrazione:

Vista la domanda

- Si autorizza
- Non si autorizza, con le seguenti motivazioni:.....
.....

Il Dirigente Scolastico

Data.....

Anna Durigon