

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'IT Pantanelli Monnet  
di Ostuni**

**Oggetto: Scelta modalità di frequenza**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_sez\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_ dell'I.T. "Pantanelli-Monnet", sede  
\_\_\_\_\_, in osservanza del disposto della O. R. n. 407 del 28.10.202 e  
della nota prot. 2547/sp del 29/10/2020, con la presente

- Autorizzano** il/la propri\_\_ figli\_\_ ad usufruire della modalità didattica "D.D.I. in forma esclusiva" (D.A.D.)
  
- Autorizzano** il/la propri\_\_ figli\_\_ ad usufruire della modalità didattica IN PRESENZA

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_