



Ministero dell'Istruzione  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Tel. 02 6435651/2/3

Cf 02579690153

Circ. 12

Milano, 10.09.2020

- Docenti
- Famiglie
- Studenti
- Classi
- 5A LL, 2B LL, 5B LL, 5C LL, 2A LSSA,
- 4A LSSA, 5A LSSA, 2B LSSA, 4B LSSA,
- 5B LSSA, 2E INF.
- Personale Ata

**OGGETTO: avvio anno scolastico 2020-21 – ATTIVITA' DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA**

Come comunicato nel Protocollo per la ripresa in sicurezza (prot.1772/U) del nostro istituto, le classi sopra indicate svolgeranno attività didattica in modo alternato presenza/distanza, secondo turni che saranno comunicati direttamente dal Coordinatore di Classe mediante Registro Elettronico e Classroom.

Si ricorda che la Didattica Digitale Integrata è attività ordinaria a tutti gli effetti e le eventuali assenze dovranno quindi essere giustificate. L'Istituto pubblicherà in seguito il proprio Protocollo, al momento in fase di elaborazione.

Si fa appello al senso di corresponsabilità degli studenti e della famiglia rispetto alla partecipazione puntuale e positiva alle lezioni a distanza.

Il modulo sotto riportato deve essere compilato e sottoscritto da parte della famiglia (studenti minorenni) e direttamente dagli studenti maggiorenni e inviato in formato .jpeg o .pdf per l'acquisizione delle firme al coordinatore di classe all'indirizzo mail istituzionale di quest'ultimo.

Si confida nella più ampia collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott. Emanuela M. Germanò**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. 39/1993*

✂.....

**IO SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

**GENITORE/TUTORE DELLO/A STUDENTE/SSA** \_\_\_\_\_

**PRENDO ATTO DELLE COMUNICAZIONI INVIATE DALL'IIS GALVANI, RELATIVE ALL'ORGANIZZAZIONE DIDATTICA DELLA CLASSE \_\_\_\_\_, A.S.2020-21, E MI IMPEGNO AD ASSICURARE LA PARTECIPAZIONE ALLE LEZIONI A DISTANZA DA PARTE DI MIO/A FIGLIO/A.**

**FIRMA DEI GENITORI** \_\_\_\_\_ **FIRMA DELLO/A STUDENTE/SSA** \_\_\_\_\_

**PER STUDENTESSE/STUDENTI MAGGIORENNI**

✂.....

**IO SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

**PRENDO ATTO DELLE COMUNICAZIONI INVIATE DALL'IIS GALVANI, RELATIVE ALL'ORGANIZZAZIONE DIDATTICA DELLA CLASSE \_\_\_\_\_, A.S.2020-21, E MI IMPEGNO A PARTECIPARE ALLE LEZIONI A DISTANZA**

**FIRMA DELLO/A STUDENTE/SSA** \_\_\_\_\_