

richiesta di attivazione di un progetto di Istruzione Domiciliare

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Antonio Pigafetta"
Vicenza**

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ di questo Liceo, chiedono l'attivazione di un **progetto di Istruzione Domiciliare** a
beneficio del/la proprio/a figlio/a, ai sensi delle Linee di Indirizzo Nazionali D.M. n. 461 del 6 giugno
2019.

Durata prevista dell'assenza (NB: deve essere superiore ai 30 gg.)

dal _____ al _____

**Si allega la documentazione medica attestante le motivazioni a supporto dell'istanza di avvio del
progetto di Istruzione Domiciliare.**

Luogo e data _____

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI
