



**TORRE ANNUNZIATA 4 " C. N.  
Cesaro"**



**Via V. Veneto, 441 - 80058 TORRE ANNUNZIATA  
(NA) Tel. 081.8614727 - FAX 081.5361749**

**Cod. Mecc. NAEE191007 - Codice Fiscale 82008270637**

**e-mail: [naee191007@istruzione.it](mailto:naee191007@istruzione.it),  
[naee191007@pec.istruzione.it](mailto:naee191007@pec.istruzione.it)**

Al Dirigente Scolastico  
del 4° Circolo Didattico  
di Torre Annunziata

Il/La sottoscritto.....padre/madre dell'alunno.....  
della classe/seziona..... di scuola Primaria/Infanzia, vista la Circolare prot. n°  
0000653/B19,

CHIEDE

di svolgere le attività didattiche in presenza. A tal fine, allega certificazione medica di valutazione  
positiva alla frequenza.

Lì,.....

FIRMA