Alla Coordinatrice delle Attività
Educative e Didattiche
Liceo Classico Paritario Sacro Cuore
Corso Europa, 84
80127 NAPOLI

Oggetto: Richiesta di **D**idattica **D**igitale **I**ntegrata ai sensi dell'Atto di richiamo del Presidente della Regione Campania del 28/01/2021.

Il sottoscritto _____

genitori dello/a alunno/a: _____

frequentante la classe _____ sezione _____ del Liceo Classico

CHIEDE

dal 1° febbraio 2021 per il/la proprio/a figlio/a di **Proseguire le attività in Didattica a Distanza.**

Napoli, lì_____

_____
Firma del genitore

(1) *Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*