Alla Coordinatrice delle Attività
Educative e Didattiche
Liceo Linguistico 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/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sezione _____ del Liceo Linguistico

CHIEDE

dal 1° febbraio 2021 di **Proseguire le attività in Didattica a Distanza.**

Napoli, lì_____

_____
firma

_____
Firma del genitore per presa visione (1)