



## Istituto Suor Orsola Benincasa

Istituto Paritario Superiore Polispecialistico

Liceo Artistico – Liceo Linguistico – Liceo Coreutico

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_,

genitore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ presso questa Istituzione,

### DICHIARA

di aver preso visione sul sito [www.liceisob.it](http://www.liceisob.it) (area genitori-modulistica) e accettato:

- Regolamento e Patto di Corresponsabilità 2020/2021;
- Integrazione Covid al Regolamento e Patto di Corresponsabilità 2020/2021;
- Informativa trattamento dati personali per la Didattica Digitale Integrata (DDI).

Napoli, \_\_\_\_\_

Il/I genitore/i - Il Tutore

L'alunno/a

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_