

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico D. Alighieri
Ravenna**

I sottoscritti (cognome e nome genitore 1) _____

(cognome e nome genitore 2) _____

in qualità di genitori dell'alunno/a _____,

frequentante la classe _____ sezione _____ del Liceo classico D. Alighieri di Ravenna,

- 1) Dichiarano di *aver letto e di accettare il Regolamento sull'utilizzo della GSuite for Education* raggiungibile mediante il seguente percorso: [Regolamento G-suite](#)

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Firma studente _____

- 2) Dichiarano di aver letto e di accettare il *Patto Educativo di Corresponsabilità* raggiungibile mediante il seguente percorso: [Patto di Corresponsabilità](#)

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Firma studente _____

Ravenna, _____

Alla presente si allega fotocopia di un documento di identità di entrambi i genitori