

**SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA  
DA PARTE DEI GENITORI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
*cognome e nome del padre o di chi ne ha la responsabilità genitoriale*  
e \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ *cognome e nome della madre o di chi ne ha la responsabilità genitoriale*  
in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ genitori/tutori \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'a.s.2019/2020 alla Scuola \_\_\_\_\_,  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di aver preso visione del Patto di Corresponsabilità, di condividerne gli obiettivi e di sottoscriverne gli impegni.

**Vallelunga, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI  
o di chi ne ha la Responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_