

**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**
