Al Dirigente scolastico

Istituto comprensivo Via Francesco Gentile, 40

*CONSEGNA PATTO DI CORRESPONSABILITÀ*

CLASSE….. SEZ…..

I sottoscritti

............................................................................. e .............................................................................................

Genitori dell'alunno/a ................................................................... dichiarano di

aver ricevuto, letto e condiviso quanto indicato nel Patto di Corresponsabilità e lo sottoscrivono in data............................................

I Genitori L’ Alunno/a

Firma………………………. Firma …………………… ..……………………………

(Questo foglio va consegnato firmato al coordinatore della classe entro martedì 10 ottobre 2018)