

PRESA VISIONE E SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

A.S. 2024/2025

I *sottoscritti* e
genitori dell'alunna/o *frequentante la classe*.....
della scuola.....

dichiarano di aver preso visione del Patto educativo di corresponsabilità pubblicato sul sito istituzionale e si impegnano a rispettarlo in tutte le sue parti, condividendone principi e finalità e concorrendo alla sua piena attuazione in spirito di responsabilità.

Data _____

Firma _____

Firma _____