

Al Dirigente Scolastico
della Direzione Didattica di Fidenza (Pr)

Oggetto: DICHIARAZIONE PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL
PATTO DI CORRESPONSABILITA'
ANNO SCOLASTICO 2020/2021

I sottoscritti genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale)

_____ / _____

dell'alunno _____

frequentante il Plesso _____ Classe/ sezione _____

dichiarano

di aver preso visione dal sito della scuola e/o dalla bacheca, del Patto di
Corresponsabilità, di condividerlo e rispettarlo, nella consapevolezza
dell'impegno reciproco di tutte le parti sottoscrittenti.

Firma di ENTRAMBI i genitori dell'alunno/a (o di chi esercita la responsabilità
genitoriale)

_____ / _____

Fidenza,
