



## ISTITUTO COMPRENSIVO N. 2

Via Petrarca, 31 - 07021 ARZACHENA (SS)

C.F. 91024940909 - Tel/fax 0789/82050-81369

[ssic834004@istruzione.it](mailto:ssic834004@istruzione.it) - [ssic834004@pec.istruzione.it](mailto:ssic834004@pec.istruzione.it)

[www.scuoladiarzachena.it](http://www.scuoladiarzachena.it)

### MODULO DI PRESA VISIONE E SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' SCUOLA-FAMIGLIA-STUDENTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre) e la sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre),

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_ classe / sezione \_\_\_\_\_ .

#### DICHIARANO

di aver letto e di sottoscrivere

il **PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'** approvato dal Consiglio d'Istituto  
CON DELIBERA N° 3 del 21/09/2020.

Data \_\_\_\_\_

#### FIRME:

L'alunno/a (solo per gli alunni delle classi quinte della scuola Primaria e gli studenti nella scuola Secondaria di 1° grado)

\_\_\_\_\_

Firma padre\* \_\_\_\_\_

Firma madre\* \_\_\_\_\_

**\* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Arzachena, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Nota : da restituire a mano direttamente all'insegnante di classe.**