

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E
ACCETTAZIONE DEL
PATTO DI CORRESPONSABILITA'**

I sottoscritti

_____ e _____

in qualità di genitori dell'alunna/o _____ iscritta/o alla classe

_____ del plesso _____, ai sensi di quanto previsto dall'art.46 del

D.P.R.n.445/2000

DICHIARANO

1. Di aver preso visione e di accettare integralmente il PATTO di CORRESPONSABILITA' pubblicato sul sito dell'Istituto Comprensivo Piersanti Mattarella.
2. Di possederne una copia cartacea e/o elettronica e di impegnarsi a rispettare quanto indicato nei suddetti documenti.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

