

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.T.S.S.T.E. "E. Loi"
Nettuno

Oggetto: dichiarazione di presa visione del "Patto di corresponsabilità".

Alunn__ classe

Il/La sottoscritt__

nat__ a (.....), il genitore esercente
la patria potestà o tutore/affidatario del minore di cui all'oggetto

DICHIARA

di aver preso visione e di condividere il "Patto educativo di corresponsabilità d'Istituto" disponibile
nella sezione "AREE Docenti, ATA, Studenti e Genitori" del sito della scuola, impegnandosi a
rispettarlo e a farlo rispettare al__ propri__ figli__.

Nettuno,

FIRMA

Da apporre in presenza del personale scolastico