

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.T. "ENRICO FERMI" –
FRASCATI

Presa visione e accettazione del Patto Educativo di Corresponsabilità

I sottoscritti _____ e _____

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____

DICHIARANO

- di aver preso visione del Patto Educativo di Corresponsabilità dell'Istituto;
- di condividerne i contenuti, le finalità educative e gli impegni reciproci tra scuola, studenti e famiglie;
- di accettarne integralmente i contenuti e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute.

La presente dichiarazione ha valore di presa visione e accettazione formale del Patto Educativo di Corresponsabilità adottato dall'Istituto.

Luogo e data _____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____