**PRESA VISIONE E SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ**

**A.S. 2022/2023**

I *sottoscritti ………………………………………..…………… e ………………………………………..…………… genitori dell’alunna/o …………………………………………………………………………… frequentante la classe……… della scuola………………………………….*

dichiarano di aver preso visione del Patto educativo di corresponsabilità pubblicato sul sito istituzionale e si impegnano a rispettarlo in tutte le sue parti, condividendone principi e finalità e concorrendo alla sua piena attuazione in spirito di responsabilità.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_