I sottoscritti:

cognome nome *(****genitore 1****)* C.F. codice fiscale nato a Luogo di nascita prov. provincia di nascita il data di nascita residente a residenza CAP cap via via di residenza n° numero civico

cognome nome *(****genitore 2****)* C.F. codice fiscale nato a Luogo di nascita prov. provincia di nascita il data di nascita residente a codice fiscale CAP codice fiscale via codice fiscale n° codice fiscale

in qualità di [ ]  genitori [ ]  tutori [ ]  altro (specificare) titolo di parentela dell’alunno/a minorenne nome e cognome dell’alunno/a frequentante la scuola [ ]  dell’Infanzia [ ]  Primaria [ ]  Sec. di I grado nome della scuola classe anno di frequenza sez. sezione della scuola

DICHIARA

di aver preso visione e dato il consenso al presente **PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA** pubblicato sul Registro Elettronico e sul sito dell’istituto: www.icmontalcinigorgonzola.edu.ite si impegna a rispettarne le indicazioni al fine di realizzare un’efficace e fattiva collaborazione scuola/famiglia.

Data Fare clic qui per immettere una data.

\*Firma *(****genitore 1****) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*Firma *(****genitore 2****) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*Si richiede tassativamente la firma di entrambe i genitori o di chi esercita la patria potestà

Qualora il presente modulo venga firmato da un solo genitore, si intende che il genitore firmatario – visti gli articoli 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile – si assume ogni responsabilità in merito al fatto che le scelte e le autorizzazioni sottoscritte sono state effettuate con il consenso dell’altro genitore.