

***ISTITUTO COMPRENSIVO DI OLEVANO ROMANO***

***Piazza K. Woytjla n°1- 06/95.64.039-021/*** ***95.60.91.84***

*PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ*

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

scuola dell’Infanzia Primaria Secondaria di primo grado, dell’Istituto

Comprensivo di Olevano Romano, plesso Olevano Romano Bellegra

Rocca Santo Stefano,

DICHIARA

di aver preso visione, insieme al/alla proprio/a figlio/a del *PATTO EDUCATIVO DI*

CORRESPONSABILITÀ, approvato dal Consiglio di Istituto in data 30/09/2020, pubblicato sul sito scolastico istituzionale, in data 07/10/2020

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Il Dirigente Scolastico*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Il genitore dell’alunno*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***L’alunno*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(solo per gli alunni della Scuola Secondaria di primo grado)