

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA
Scuola – Famiglie
L'I.C. Pollina- San Mauro Castelverde

I genitori (o titolare/i di responsabilità genitoriale)

dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

1) _____ nato/a a _____

il _____, e residente in _____

C.F. _____, e residente in _____

via _____ n. _____

2) _____ nato/a a _____

il _____, e residente in _____

C.F. _____, e residente in _____

via _____ n. _____

consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO

il presente PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA inerente alla frequenza della scuola dell'Infanzia/Primaria/
Secondaria di I° del minore _____

A tal fine dichiarano di aver preso visione del REGOLAMENTO e di impegnarsi ad attenersi **rigorosamente** alle
indicazioni in esso contenute, per cui dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti. La firma del presente patto
impegna le parti a rispettarlo in buona fede.

Il genitore _____

Il genitore _____

Il Dirigente scolastico