**DICHIARAZIONE**

I sottoscritti, genitori/tutori

dell’alunna/o

 Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe Sezione Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di aver preso visione del **Patto di Corresponsabilità**, di essere pienamente consapevole:

* delle disposizioni richiamate nel presente Patto e delle conseguenti responsabilità
* della necessità della loro scrupolosa osservanza.

Esperia, ………………………… Firma genitori/tutori

 Firma studente/studentessa

GENITORE/TUTORE…………………… GENITORE/TUTORE………………………………

\* In caso di impossibilità ad apporre la doppia firma, è possibile per il genitore/tutore sottoscrivere una delle seguenti dichiarazioni:

 Io sottoscritto ......................................................., genitore/tutore dell'alunno……………………………....

dichiaro sotto la mia responsabilità che le scelte e le autorizzazioni da me sottoscritte nel presente modulo sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore.

 Io sottoscritto ........................................................, genitore/tutore dell'alunno ……………………………… dichiaro di aver apposto la mia sola firma in quanto unico soggetto avente la responsabilità genitoriale dell'alunno.

Esperia, ……………………… Firma