

DICHIARAZIONE	ITI F. Severi Via Luigi Pettinati, 46 35129 Padova PD Telefono: +39 049 8658111 eM.: pdtf04000q@istruzione.it
PATTO DI CORRESPONSABILITÀ	

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

e

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

dell'alunno/a

(cognome e nome)

iscritto/a alla classe prima per l'anno scolastico 20___/___

DICHIARANO

- a) di aver letto il Patto Educativo di Corresponsabilità
- b) di sottoscrivere gli impegni in esso contenuti

Data ___/___/20__

firma * _____

firma * _____

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.