

Abstract PATTO DI CORRESPONSABILITA' – A.S.2024/2025

L'Istituto Statale di Istruzione Superiore *Valceresio* di Bisuschio

stipula

con- la studentessa/lo studente _____ CLASSE _____

e con la sua famiglia

il **PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ SCUOLA-FAMIGLIA**

La famiglia e la studentessa/lo studente dichiarano di averne preso visione in quanto pubblicato in albo online della scuola/bacheca R.E. e di -sottoscriverlo.

Luogo _____, Data ____/____/2024

La Dirigente Scolastica
f.to digitalmente

La famiglia (entrambi i
genitori)

La studentessa/lo

studente

La Dirigente Scolastica

Firmato digitalmente da

Maria Carmela Sferlazza

MARIA CARMELA SFERLAZZA

CN = MARIA CARMELA SFERLAZZA

SerialNumber = TINIT-SFRMCR72H65C275L

C = IT

Parte da compilare solo in caso di FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Cod.civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo _____, data _____

Il genitore unico firmatario _____

Nota: Il Patto viene notificato a tutti gli effetti di legge a mezzo pubblicazione in Albo online ed in condivisione nella Bacheca del registro elettronico