

Il Dirigente Scolastico dell'istituto Comprensivo "Don Gnocchi" di Arese (MI)

e i signori:

NOME COGNOME _____

NOME COGNOME _____

in qualità di genitori o titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno:

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI CORRESPONSABILITA'.

Arese (MI), _____

I genitori o i titolari della responsabilità
genitoriale*

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Sabrina Gallelo

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n.
39/1993)*

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.