

Tagliando da restituire all'Ufficio di segreteria del Plesso Battisti

Oggetto: SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO DI CORRESPONSABILITÀ – a.s. 2026/2027

**Alla Dirigente Scolastica
I.C. "Don Bosco – Battisti" – Cerignola (FG)**

I sottoscritti genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la

☐ **Scuola dell'Infanzia** ☐ **Scuola Primaria** ☐ **Scuola Secondaria I grado**

Sezione/Classe _____

DICHIARANO

- di aver preso visione di quanto riportato nel presente **"PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ"** deliberato dagli Organi Collegiali della Scuola;
- di accettarlo;
- di sottoscriverlo.

Firma dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

Cerignola, _____

