

MODELLO PER LA SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO DI CORRESPONSABILITÀ

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Del Liceo Statale "Regina Margherita" di Salerno

La sottoscritta:

Nome _____ Cognome _____

Nata a _____ il _____

E

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

In qualità di genitori (ovvero titolari della responsabilità genitoriale) *

Dello/a studente/ssa:

Nome _____ Cognome _____

Iscritto/a per l'a.s. 2023– 2024 alla classe _____ sezione _____

Dichiarano di sottoscrivere il patto di corresponsabilità per l'anno scolastico 2023 – 2024**.

In Fede

(firma di entrambi i Genitori o Titolari della responsabilità genitoriale)

*IN CASO DI GENITORE UNICO/MONOGENITORE allegare il modello di autocertificazione di unico genitore esercente la responsabilità genitoriale.

** Il "Patto" avrà validità per tutta la durata dell'iscrizione e frequenza a scuola dello studente, salvo nuova sottoscrizione in caso di modifica o integrazione del testo.