

ADESIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a _____ e
_____ genitori
dell'allunno/a _____ frequentante la classe
_____ sez _____ scuola

Dichiarano

- di aver preso visione
- di sottoscrivere il contenuto del patto di corresponsabilità 2020

Data _____

I Genitori _____