

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE - *UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO COMPRENSIVO “OCTAVIA”***

*Via G. Mazzatinti, 15, 00135 Roma (RM) - tel.06 30810141 - C.F. 97713490585*

*C.M. RMIC8GS00T*

[*rmic8gs00t@istruzione.it*](mailto:rmic8gs00t@istruzione.it)[*rmic8gs00t@pec.istruzione.it*](mailto:rmic8gs00t@pec.istruzione.it)[*www.icoctavia.edu.it*](http://www.icoctavia.edu.it/)



**SOTTOSCRIZIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA’ e SUCCESSIVA INTEGRAZIONE (a.s.2022/2023)**

I genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

DICHIARANO

di aver preso visione dell’Integrazione al Patto di Corresponsabilità a.s. 2022/2023 e di procedere alla

sottoscrizione della stessa.

Nome e cognome genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome genitore 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_