

SOTTOSCRIZIONE PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ  
SCUOLA PRIMARIA

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'a.s. 202\_/202\_  
all'Istituto Comprensivo di Albinea  
classe \_\_\_\_\_ sez.<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_  
(“R. Pezzani” di Fola o “Anna Frank” di Borzano)  
Modulo orario a: ☐ Tempo Pieno ☐ Tempo Normale

DICHIARANO

- Di aver preso visione del [Regolamento d'Istituto e dei relativi allegati](https://icalbinea.edu.it/documento/regolamenti-i-c-di-albinea/) pubblicati sul sito istituzionale dell'I.C. di Albinea alla pagina: <https://icalbinea.edu.it/documento/regolamenti-i-c-di-albinea/>
- di aver preso visione del [Patto Educativo di Corresponsabilità](https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/16374/documento/REIC84300X) della scuola primaria, disponibile alla pagina: <https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/16374/documento/REIC84300X>, e di:
  - **condividerne gli obiettivi,**
  - **sottoscriverne gli impegni.**

Albinea, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI  
o di chi esercita la Responsabilità genitoriale

Il Padre \_\_\_\_\_

La Madre \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicazione della sezione da omettere per le classi prime