



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G.ODDO"**  
**P.tta Cav. di Vittorio Veneto - 90022 CALTAVUTURO**  
**con sez.staccata in Sclafani Bagni**  
**Cod. Fiscale e P.IVA 87001510822**  
**Tel. 0921/541196 / Fax 0921/540835 - E-MAIL:**  
[PAIC81900V@istruzione.it](mailto:PAIC81900V@istruzione.it)

## **PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ A.S. 2023-24**

### **DICHIARAZIONE**

(ALUNNO/A)

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

frequentante la classe/sezione .....della Scuola ..... di .....

(PADRE/TUTORE) Cognome..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

(MADRE/TUTORE) Cognome.....Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

I sottoscritti genitori/ tutori dell'alunno/a DICHIARANO di aver letto il patto di corresponsabilità e di essere pienamente consapevoli delle disposizioni richiamate e delle conseguenti responsabilità; dichiarano, altresì, di impegnarsi per il rispetto di tutto quanto in esso richiamato per la parte di propria competenza e responsabilità.

Caltavuturo/ Sclafani Bagni.....

I genitori/tutori

.....  
 .....