



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

### San Martino Buon Albergo

Via Luigi Gottardi 2/b - 37036 San Martino Buon Albergo (VR)

Tel. 045/990148 - Fax 045/990155 e-mail: vric84000t@istruzione.it

### **PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER LA GESTIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA COVID-19 NELL'EROGAZIONE DEI SERVIZI SCOLASTICI DELL'A.S. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Esercente la potestà genitoriale di \_\_\_\_\_

Frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ Classe/Sezione \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

- di essere a conoscenza delle **PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER LA GESTIONE DEL RISCHIO DI CONTAGIO DA COVID-19 NELL'EROGAZIONE DEI SERVIZI SCOLASTICI DELL'A.S. 2020/2021**
- di averlo letto attentamente in tutte le parti, di averne esplicitato i contenuti al figlio/a, di impegnarsi ad accompagnare il figlio nell'acquisizione dei comportamenti/atteggiamenti
- di sottoscriverlo per gli elementi di competenza propria e del figlio
- che l'altro genitore/tutore \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è stato informato/a e conferma quanto espressamente affermato.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_