

Allegato A

PATTO DI ALLEANZA EDUCATIVA a.s. 2023/24 (Scuola Infanzia)

___sottoscritt___ esercenti la podestà genitoriale dell'alunno/a _____

della Scuola dell'Infanzia Plesso _____ Sezione: _____ dichiarano di aver preso

visione e di sottoscrivere il **PATTO DI ALLEANZA EDUCATIVA**

Firma dei Genitori/Tutori o esercenti la responsabilità genitoriale (*)

Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà

Genitore o chi esercita la potestà

(*) Allegare copia carta d'identità