



**Ministero dell'Istruzione**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**  
**Istituto Comprensivo "Antonio Vivaldi"**

Via Mar Rosso, 68 - 00122 ROMA

☎ 06 5681124 - 📠 06 56389161 - ✉ [rmic8fm00v@istruzione.it](mailto:rmic8fm00v@istruzione.it); [rmic8fm00v@pec.istruzione.it](mailto:rmic8fm00v@pec.istruzione.it)

[www.compensivomarrosso.edu.it](http://www.compensivomarrosso.edu.it)

**RICEVUTA**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ in  
qualità di genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  PRIMARIA  SECONDARIA

**DICHIARANO**

di aver preso visione e sottoscriverne il contenuto del:

1. Il Patto educativo di corresponsabilità scuola-famiglia

La presente ricevuta dovrà essere consegnata al Docente della prima ora entro il  
02/10/2020

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di  
dichiarazioni mendaci, che è stato da me acquisito il consenso dell'altro genitore impossibilitato a firmare.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_