



ISTITUTO COMPRESIVO ASIGLIANO
C.F. 94023380028

Il/la Signor/a _____ in
qualità di genitore/tutore esercente la potestà genitoriale/rappresentanza
dell'alunno/a _____, avendo
sottoscritto il PATTO DI CORRESPONSABILITÀ con la Dirigente Scolastica Dott.ssa
Paoletta Picco, dichiara di aver preso visione ed accettare specificatamente LA
SEZIONE RELATIVA AL COMPORTAMENTO DA ADOTTARE PER LA PREVENZIONE
DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19

Luogo, _____ data _____

Il genitore/ tutore _____