



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 \_\_\_\_\_