



Centro Provinciale Istruzione Adulti

CPIA CATANIA 2

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004

Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)

tel. 3291041782 - Codice univoco ufficio **UF783Q**

p.e.o.: ctmm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctmm151004@pec.istruzione.it

www.cpiacatania2.edu.it



Al Dirigente Scolastico
Del CPIA Catania 2
Giarre

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA

In caso di studente minorenni

I sottoscritt _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a _____, iscritto/a ai percorsi di Istruzione del CPIA Catania 2, con la presente dichiarano di aver preso visione del Patto di Corresponsabilità Educativa e di accettarne integralmente i suoi contenuti.

Si allega copia del documento d'identità

Luogo e data _____ Firma _____

In caso di studente maggiorenne

I sottoscritt _____ iscritto/a ai percorsi di Istruzione del CPIA Catania 2, con la presente dichiara di aver preso visione del Patto di Corresponsabilità Educativa e di accettarne integralmente i suoi contenuti.

Luogo e data _____ Firma _____