

## ALLEGATO 2

OGGETTO: **SOTTOSCRIZIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA'**

Il genitore o tutore dell'alunno.....

Si dichiara consapevole che l'iscrizione a questo Istituto comporta l'accettazione del PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA e del REGOLAMENTO DI ISTITUTO, consultabili sul sito della scuola : [www.racchettidavinci.edu.it](http://www.racchettidavinci.edu.it) e la sottoscrizione del PATTO DI CORRESPONSABILITA' tra scuola e famiglia.

Chiede inoltre che, nella formazione delle classi, la scuola tenga conto, se possibile oltre a quanto stabilito dal regolamento d'Istituto dei seguenti elementi:

- Desiderio dell'alunno/a di essere in classe con \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(nota: la scuola non garantisce di poter soddisfare le richieste di cui sopra).

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
(alunno maggiorenne o genitori o tutore)

Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca  
I.I.S. "RACCHETTI - DA VINCI" CREMA (CR)

Sottoscrizione pervenuta/consegnata il \_\_\_\_\_ Sigla dell'impiegato \_\_\_\_\_