DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO DELLA FONDAZIONE "DON GEDEONE MASSAGGIA"

Anno Scolastico ……

Noi sottoscritti
_____(Madre Nome/Cognome),
_____(Padre Nome/Cognome),

genitori dell'alunno/a _____(Nome/Cognome), dichiariamo di aver preso visione del presente regolamento, di impegnarci a rispettarlo in ogni suo punto, di farlo rispettare a nostro/a figlio/a e di conservarlo per i successivi anni scolastici.

Data_____

Firma madre _____

Firma padre _____