



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 2° CIRCOLO "E. DE AMICIS"  
P.tta Conte Accardo 73100 LECCE  
TEL./FAX 0832/306013 Cod. Fisc. 93058060752  
e-mail LEEE07100P@istruzione.it [lee07100p@pec.istruzione.it](mailto:lee07100p@pec.istruzione.it)  
<http://www.2ledeamicis.edu.it/>  
Codice Univoco Scuola UFDK8

## DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO D'ISTITUTO PATTO DI CORRESPONSABILITA' e REGOLAMENTO ANTI COVID-19

I sottoscritti .....  
in qualità di ..... dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ....., del plesso .....  
nell'anno scolastico: .....

### DICHIARANO

- 1) Di aver preso visione del Regolamento d'Istituto visionabile e consultabile sul sito scolastico [www.2ledeamicis.edu.it](http://www.2ledeamicis.edu.it) nella sezione Istituto;
- 2) Di aver preso visione del Patto di corresponsabilità visionabile e consultabile sul sito scolastico [www.2ledeamicis.edu.it](http://www.2ledeamicis.edu.it) nella sezione Istituto;
- 3) Di aver preso visione del Regolamento Anti-Covid-19 visionabile e consultabile sul sito scolastico [www.2ledeamicis.edu.it](http://www.2ledeamicis.edu.it) nella sezione Istituto;
- 4) Di accettarli in ogni loro parte.

Data .....

Firma dei genitori (tutori)

.....  
.....

---

*In base a quanto dispone l'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il sottoscritto dichiara espressamente di prestare il consenso al trattamento dei dati personali.*

Presto il consenso

Non presto il consenso