

**Al Dirigente Scolastico
I.C. Daniele Manin**

OGGETTO: Presa visione dei documenti Poft, Patto di corresponsabilità, Regolamento Istituto – Iscrizione a.s. 2018/19

Il/I sottoscritto/i

_____ nato/a a _____ il

_____ nato/a a _____ il

GENITORE/I

AFFIDATARIO/Idell'alunno/a _____ frequentante la

classe _____ della scuola _____

DICHIARANO

di aver preso visione dei seguenti documenti:

- **Piano Triennale dell'Offerta formativa;**
- **Patto di corresponsabilità;**
- **Regolamento d'Istituto.**

Firma/e
