**ALLEGATO D**

Al Dirigente Scolastico

dell’ IIS CATTANEO DALL’AGLIO

di Castelnovo ne’ Monti

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E SOTTOSCRIZIONE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a per l’a.s. **2024/2025** alla classe **PRIMA** dell’indirizzo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità,

**DICHIARANO**

di aver preso visione della seguente documentazione, pubblicata sul sito dell’Istituto:

* **Patto educativo di corresponsabilità**
* **Regolamento d’Istituto**
* **Informativa Privacy**

e di sottoscrivere tali documenti

Si allega copia di idoneo documento di identificazione in corso di validità.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_