

Oggetto: richiesta di attivazione istruzione parentale (a.s. 202.../202...)

Il sottoscritto nato a il
in possesso del seguente titolo di studio:
e la sottoscritta nata a il
in possesso del seguente titolo di studio:
ambidue residenti a in via/piazza
n° genitori di
nato/a a il

DICHIARANO

- che intendono provvedere all'istruzione del.... propri.... figli.... nel grado corrispondente alla classe primaria/secondaria di primo grado avvalendosi della normativa vigente per i seguenti motivi:;
- che sono in possesso dei requisiti e dei mezzi economici idonei per provvedere all'istruzione del... propri... figli...;
- che l'istruzione parentale sarà svolta presso , con indirizzo
- che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico del... loro figli.... per l'anno scolastico 20.../20...;
- che riconoscono all'Amministrazione Scolastica il diritto-dovere, derivante dal D. Lgs. 76/2005 e dal T. U. 297/2005, art. 109 e seguenti, di accertare l'assolvimento del diritto-dovere dell'istruzione. Pertanto si impegnano, ai sensi della vigente normativa, a far sostenere l'esame di idoneità presso la scuola con indirizzo e che si impegnano a comunicare per tempo a codesto istituto ogni eventuale spostamento di sede di detto esame;
- che hanno ricevuto dall' I.C. "A. Manzoni" Maracalagonis l'allegato normativo relativo all'istruzione parentale e agli esami di idoneità

Data

Documento di riconoscimento del padre:..... Firma

Documento di riconoscimento della madre:..... Firma

Timbro della Scuola