

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. TIVOLI II - TIVOLI CENTRO
Via dei Pini, 19 - 00019 Tivoli

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 _____ il _____

DICHIARANO

- ☐ Che intendono provvedere direttamente all'istruzione del___ propri___ figli___ nel grado corrispondente alla classe _____ primaria / secondaria di primo grado avvalendosi dell'art. 30 della Costituzione e norme derivate.
- ☐ 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 TU 297/1994 art. 109 e seguenti, di accertare l'assolvimento del diritto dovere dell'istruzione.
- ☐ Pertanto comunicano che l'istruzione parentale sarà svolta presso _____, con indirizzo_____.
- ☐ Che sosterrà l'esame di stato/idoneità presso la Scuola _____

con indirizzo _____

e che si impegnerà a comunicare per tempo a codesto Istituto un eventuale spostamento di sede di detto esame.

☐ Di avere i mezzi economici idonei per provvedere all'istruzione del____ propri____ figli____

Tivoli, _____

Firme di autocertificazione

Firma del padre _____

Firma della madre _____

(Leggi 15/1998, 12719/97, 13/1998; DPR 445/2000)

Si allega fotocopia della carta d'identità di padre e madre