Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE
VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)
Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Castellamonte

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

professione _____

e

la

sottoscritta_____

nata a _____-_____ il _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

professione _____

ambedue residenti a _____ in via/piazza _____ n°____ ,

recapito telefonico _____ email _____

genitori di _____

nat__ a _____ il _____

D I C H I A R A N O

- Di ritirare il proprio figlio dalla frequenza della scuola per l'a.s. _____ /_____ ;
- Che intendono provvedere direttamente all'istruzione del/della proprio/a figlio/a nel grado corrispondente alla classe _____ avvalendosi dell'art. 30 della Costituzione e norme derivate;
- Che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico del/della proprio/a figlio/a per l'anno scolastico _____ /_____;
- Che riconoscono all'Amministrazione Scolastica il diritto-dovere, derivante dal D.Lgs:76/2005 e dal D.Lgs. 16 aprile 1994 n. 97 art. 109 e seguenti, di accertare l'assolvimento del diritto dovere all'istruzione. Pertanto si impegnano, ai sensi della vigente normativa, a far sostenere al/alla proprio/a figlio/a l'esame annuale di idoneità alla classe successiva presso la scuola statale di competenza o paritaria autorizzata;
- Che sono in possesso dei requisiti e dei mezzi idonei per impartire tale istruzione al proprio/a figlio/a avvalendosi altresì della collaborazione dei seguenti professionisti:
- _____ ;
- Che l'istruzione parentale sarà svolta presso _____ , con indirizzo _____ ;

- che sosterrà l'esame di idoneità presso la Scuola _____ , con indirizzo _____ impegnandosi a comunicare per tempo a codesto Istituto ogni eventuale spostamento di sede di detto esame;
- che comunicheranno, in tempi utili, alla scuola i programmi svolti per poter articolare adeguatamente l'esame di idoneità.

S I I M P E G N A N O

- a consegnare il Programma che intendono far svolgere al/alla proprio/a figlio/a e garantiscono che lo stesso corrisponda a quanto disposto dal Miur;
- a far sostenere al___ propri___ figli___ l'esame annuale di idoneità alla classe successiva, presentando domanda presso una scuola statale o paritaria entro il 30 aprile dell'anno scolastico di riferimento;
- a comunicare alla scuola vigilante l'avvenuto superamento dell'esame di idoneità qualora fosse sostenuto in una istituzione scolastica diversa;
- a comunicare per l'anno scolastico successivo al presente le intenzioni della famiglia sul proseguo dell'istruzione parentale impartita al figlio/a

Data, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

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

Si allega fotocopia della carta d'identità di entrambe i genitori

---

Riservato Ufficio di Segreteria

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO _____