

**OGGETTO: RICHIESTA ISTRUZIONE PARENTALE
I SOTTOSCRITTI****Nome e Cognome** _____

nato a _____

il _____

Nome e Cognome _____

nata a _____

il _____

residenti a , _____ Via/Piazza

in qualità di genitori/tutori di _____

nato/a _____

che frequentante la classe di scuola
plesso**DICHIARANO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 del D.P.R. del 28 Dicembre del 2000, n. 445; esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del medesimo D.P.R.

- ✓ di ritirare il proprio figlio dalla frequenza della scuola in data odierna;
- ✓ di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione di loro figlio/a dichiarando di avere le capacità e le possibilità tecniche o economiche. A tal fine allegano il "Modulo B" debitamente compilato e informano la S.V. di possedere:

Titolo di studio padre: _____

Titolo di studio madre: _____

- ✓ di provvedere o di aver provveduto ad inviare comunicazione della decisione ad avvalersi dell'Istruzione parentale all'Amministrazione Comunale nella persona del SINDACO o di delegare codesta Scuola a farlo;

- ✓ che l'istruzione parentale sarà svolta presso _____
con indirizzo _____

- ✓ che sosterrà l'esame di idoneità presso la Scuola ,
con indirizzo _____

e che si impegna a comunicare per tempo a codesto Istituto ogni eventuale spostamento di sede di detto esame;

- ✓ che comunicherà, in tempi utili, alla scuola i programmi svolti per poter articolare adeguatamente l'esame di idoneità;

- ✓ di aver ricevuto dalla scuola l'allegato normativo relativo all'istruzione parentale e agli esami di idoneità

Allegano i seguenti documenti:

Quartu Sant'Elena, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Allegare copia dei documenti di identità.

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo N.5

Quartu Sant'Elena

**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE CAPACITÀ TECNICHE O ECONOMICHE PER
L'ISTRUZIONE PARENTALE****I SOTTOSCRITTI**

Nome e Cognome _____

nato a _____

il _____

Nome e Cognome _____

nata a _____

il _____

residenti a , _____ Via/Piazza

in qualità di genitori/tutori di _____

nato/a _____

ai fini dell'attivazione dell'istruzione parentale

AUTOCERTIFICANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 del D.P.R. del 28 Dicembre del 2000, n. 445; esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del medesimo D.P.R.

ai sensi del Testo Unico D.L. del 16/04/1994 n. 297 art 111, comma 1 e 2, e del D.L. 76/2005,
di possedere le [barrare la casella che interessa]:

- ☐
- capacità tecniche necessarie per provvedere direttamente all'istruzione del/la
-
- proprio/a figlio/a. A tal fine dichiarano
- ¹

Capacità tecniche del padre (o di chi ne fa le veci)

Capacità tecniche della madre (o di chi ne fa le veci)

- ☐
- capacità economiche necessarie per provvedere direttamente all'istruzione del/la
-
- proprio/a figlio/a, di non essere nullatenenti, e di garantire il diritto allo studio e
-
- all'istruzione del minore avvalendosi altresì della collaborazione di professionisti
-
- competenti sul piano culturale e didattico:

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Quartu Sant'Elena, _____

¹Indicare i titoli di studio (diploma quadriennale o quinquennale, lauree, specializzazioni, master. Corsi professionali, regionali, di aggiornamento. Specificare il titolo conseguito solo se si tratta di argomento pertinente all'ambito educativo, altrimenti può essere omissis. Indicare anche titoli di studio conseguiti all'estero, anche se non vengono automaticamente riconosciuti in Italia); competenze ed esperienze (corsi universitari e non, seguiti anche a distanza, anche in assenza di attestato; laboratori, percorsi formativi di vario genere; competenze linguistiche (eventualmente si può indicare il livello, se universitario, professionale o madrelingua); competenze informatiche, etc.

**OGGETTO: RICHIESTA PER SOSTENERE ESAME D'IDONEITÀ/FINE I CICLO
- ISTRUZIONE PARENTALE
I SOTTOSCRITTI**

Nome e Cognome _____

nato a _____
il _____

Nome e Cognome _____

nata a _____
il _____

residenti a , _____ Via/Piazza
in qualità di genitori/tutori di _____
nato/a _____

CHIEDONO

che il/la loro figlio/a possa sostenere l'esame di idoneità per la classe _____ della
scuola presso il Vostro istituto.

Quartu Sant'Elena,

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Riferimenti:
telefono
e-mail

Allegare copia del documento d'identità del minore.

**OGGETTO: DICHIARAZIONE PROGRAMMA SVOLTO -ISTRUZIONE PARENTALE
I SOTTOSCRITTI**

Nome e Cognome _____

nato a _____

il _____

Nome e Cognome _____

nata a _____

il _____

residenti a , _____ Via/Piazza

in qualità di genitori/tutori di _____

nato/a _____

DICHIARANO

Il programma svolto in ciascuna disciplina, per l'A.S. / , ai fini del sostenimento,
da parte del minore, dell'esame di idoneità/fine I ciclo:

Quartu Sant'Elena,

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Riferimenti: telefono e-mail: