Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO FARA D'ADDA
PIAZZALE JACQUES MARITAIN, 3 - 24045 FARA GERA D'ADDA (BG)
www.icfara.edu.it - bgic846006@istruzione.it - bgic846006@pec.istruzione.it
Tel. **0363 688710** - Codice Fiscale: 93024340163 - Codice Meccanografico: BGIC846006

Mod. I. P. - 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
DI _____

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 _____

ambedue residenti a_____in via/piazza_____n°_____

genitori di _____

nato a_____il _____

DICHIARANO

☐ Che intendono provvedere direttamente tramite l'educazione parentale all'istruzione del proprio/a___ figlio/a___ 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 si impegnano, ai sensi della vigente normativa, a far sostenere al __ propri__ figli 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___

Fara Gera d'Adda, _____

Firme di autocertificazione

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Si allegano:
- fotocopie della carta d'identità di entrambi i genitori/legali rappresentanti dell'alunno
- autocertificazione attestante le capacità tecniche – con indicazione del titolo di studio di entrambi i genitori