

DICHIARAZIONE DI ISTRUZIONE PARENTALE

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo IC CARAIBI - 00122 - Roma

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ Residenta/Domiciliato a _____

Via _____ n° _____ cap _____

Codice Fiscale _____

E

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ Residenta/Domiciliato a _____

Via _____ n° _____ cap _____

Codice Fiscale _____

Genitori dell'alunno/a _____ nato/a _____

il _____ Codice Fiscale _____

Iscritto/a presso codesto istituto scolastico per l'acco scolastico 202 ____ / 202 ____

- ai sensi degli artt. 30 e 32 della Costituzione;
- ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104, art. 12 comma 9;
- ai sensi del Decreto Legislativo 16 aprile 1994, n. 297, art. 111 comma 2;
- ai sensi del Decreto Ministeriale 13 dicembre 2001, n. 489, art. 2 comma 1;
- ai sensi del Decreto Legislativo 25 aprile 2005, n. 76, art. 1 comma 4;
- ai sensi della Legge 27 dicembre 2006, n. 296;
- ai sensi del Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 62, art. 23.

DICHIARANO

Che intendono provvedere direttamente all'istruzione de_____ propri_____ figli_____ nel grado corrispondente alla classe _____ primaria/secondaria di primo grado, avvalendosi dell'art. 30 della Costituzione e norme derivate;

Che si ritengo personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico del_____ loro figli_____ per l'anno scolastico 202____/202____.

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 a_____ 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/o dei mezzi idonei per impartire tale istruzione a_____ propri_____ figli_____, e/o anche avvalendosi della collaborazione di professionisti competenti sul piano culturale didattico.

Luogo e data _____

Firma dei Genitori _____

SI ALLEGA: Fotocopia documento identità del padre Fotocopia documento identità della madre