

AL DIRIGENTE SCOLASTICO**ISTITUTO COMPRENSIVO TIVOLI I - TIVOLI CENTRO**

Via Acquaregna, 112 - 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 _____

ambedue 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