

Oggetto: Comunicazione istruzione parentale

I SOTTOSCRITTI

_____ padre nato a _____ il _____
_____ madre nata a _____ il _____
dell'alunno/a _____ che frequenterà/frequentante la classe _____

DICHIARONO

1. di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione di loro figlio/a per i seguenti motivi

2. Che sono in possesso dei requisiti e dei mezzi idonei per impartire tale istruzione al/la proprio/a figlio/a
3. Di avere i mezzi economici idonei per provvedere all'istruzione del/la proprio/a figlio/a
4. Titolo di studio padre _____
Titolo di studio madre _____
5. che l'istruzione parentale sarà svolta presso _____
con indirizzo _____
6. che sosterrà l'esame idoneità presso la Scuola Primaria Giovanni Pascoli
con indirizzo Via Del Tintoretto, 1 – 45100 Rovigo
e che si impegnano a comunicare per tempo a codesto istituto un eventuale spostamento di sede di detto esame.

data _____

Firme

Padre _____
Madre _____

Prot. n° _____

Data _____

Il Dirigente Scolastico,

Letta e considerata la certificazione e la documentazione allegata

ACCOGLIE

NON SI ACCOGLIE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Rita Pasqualin