

Luogo e Data _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Fregene-Passoscuro

Oggetto: RICHIESTA ISTRUZIONE PARENTALE
per l'alunno _____ : a.s. _____

I SOTTOSCRITTI:

_____ padre nato a _____ il _____

_____ madre nata a _____ il _____

dell'alunno/a _____ che frequenterà/frequentante la classe _____

DICHIARANO

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

Titolo di studio padre _____

Titolo di studio madre _____

- 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;
- di aver ricevuto dalla scuola l'allegato normativo relativo all'istruzione parentale e ali esami di idoneità.

Allego i seguenti documenti:

In Fede,

Il padre _____

La madre _____

Allegare copia dei documenti di identità