

*Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo di Miglianico*

I sottoscritti/a _____ padre
_____/madre
dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ che frequenterà /frequentante la classe _____
della Scuola

Plesso

Plesso

Dichiarano

di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione di mio/a figlio/a dell'alunno /a in oggetto 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 stato/idoneità presso la Scuola _____
con indirizzo _____ e che si impegna a
comunicare per tempo a codesto Istituto un eventuale spostamento di sede di detto esame;

Si allega fotocopia del documento di identità dei genitori/legali rappresentanti dell'alunno/a ed
autocertificazione attestante le capacità tecniche e le possibilità economiche dei genitori.

Documento di riconoscimento padre _____

Documento di riconoscimento _____

Miglianico, _____

FIRMA

VISTO

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

La DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Emilia Galante