

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.C. VIA XVI SETTEMBRE Civitavecchia  
Dott.ssa Francesca LICCIARDELLO  
Via XVI Settembre, 17  
Civitavecchia

**Oggetto: COMUNICAZIONE DI AVVALERSI DELL'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 dichiarando di avere le capacità e le possibilità tecniche ed economiche per il presente/prossimo anno scolastico \_\_\_\_\_.

A tal fine informano:

Titolo di studio padre \_\_\_\_\_

Titolo di studio madre \_\_\_\_\_

- di provvedere o di aver provveduto ad inviare comunicazione della decisione ad avvalersi dell'Istruzione parentale all'Amministrazione Comunale nella persona del SINDACO o di delegare codesta Scuola a farlo;
- 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;
- che comunicherà (in tempi utili) alla scuola i programmi svolti per poter articolare adeguatamente l'esame di idoneità;
- di aver ricevuto dalla scuola l'allegato normativo relativo all'istruzione parentale e agli esami di idoneità.

Allegano i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_

Civitavecchia, \_\_\_\_\_

In Fede,

Il padre \_\_\_\_\_

La madre \_\_\_\_\_

Allegare copia dei documenti di identità