|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ISTITUTO COMPRENSIVO “**G.B. ANGIOLETTI”**Via Giovanni XXIII, 22 - 80059 Torre del Greco (NA) - Tel. 081.883.4623 - Fax 081.883.2671PEO: [naic8bm00d@istruzione.it](file:///C%3A%5CUsers%5CRINO%5CAppData%5CLocal%5CTemp%5CRar%24DIa16180.26940%5Cnaic8bm00d%40istruzione.it) – PEC: naic8bm00d@pec.istruzione.it - Sito web: [www.icangioletti.edu.it](http://www.icangioletti.edu.it)Cod. Mecc. NAIC8BM00D - C.F. 94032250634 |

Alla Dirigente Scolastica

I.C.S. “G. B. ANGIOLETTI”

**Oggetto: richiesta di attivazione istruzione parentale (a.s. 202…/202…)**

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 a …………………………………………………………………… il …………………………………………….

**DICHIARANO**

* che intendono provvedere all’istruzione del….. propri…. figli…. nel grado corrispondente alla classe …… primaria/secondaria di primo grado avvalendosi della normativa vigente per i seguenti motivi: ………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………….;
* che sono in possesso dei requisiti e dei mezzi economici idonei per provvedere all’istruzione del… propri… figli…;
* che l’istruzione parentale sarà svolta presso ……………………………………………………………………… ………………………………………………………, con indirizzo ……………………………………………………………… ……………………………………………………….;
* 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 T. U. 297/2005, art. 109 e seguenti, di accertare l’assolvimento del diritto-dovere dell’istruzione. Pertanto si impegnano, ai sensi della vigente normativa, a far sostenere l’esame di idoneità presso la scuola ………………………………………………………………. con indirizzo ………………………………………………………………………………………. e che si impegnano a comunicare per tempo a codesto istituto ogni eventuale spostamento di sede di detto esame;
* che hanno ricevuto dall’I.C.S. “G. B. ANGIOLETTI” l’allegato normativo relativo all’istruzione parentale e agli esami di idoneità

Data ………………………………

Documento di riconoscimento del padre:……………………………………. Firma …………………………………………………………….

Documento di riconoscimento della madre:……………………………………. Firma …………………………………………………………….

Timbro della Scuola