**MODULO A**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Cassano Magnago II (VA)

### OGGETTO: RICHIESTA ISTRUZIONE PARENTALE

### I SOTTOSCRITTI

 nato a ( ) il / /

 nato a ( )

il / /

residenti a , Via/Piazza

in qualità di genitori/tutori di , nato a , il

che frequenterà/frequentante la classe di scuola

plesso

### DICHIARANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 del D.P.R. del 28 Dicembre del 2000, n. 445; esente da bollo ai sensi dell’Art. 37 del medesimo D.P.R.

✔ di ritirare il proprio figlio dalla frequenza della scuola in data odierna;

✔ di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione di loro figlio/a dichiarando di avere le capacità e le possibilità tecniche o economiche. A tal fine allegano il “Modulo B” debitamente compilato e informano la S.V. di possedere:

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 ,

o 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:

 , / / (luogo e data)

Il padre

La madre

Allegare copia dei documenti di identità.

#  **MODULO B**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Cassano Magnago II (VA)

### OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE CAPACITÀ TECNICHE O ECONOMICHE PER L’ISTRUZIONE PARENTALE

**I SOTTOSCRITTI**

 nato a ( ) il / /

 nato a

( ) il / /

residenti a , Via/Piazza

in qualità di genitori/tutori di , nato a , il

ai fini dell’attivazione dell’istruzione parentale

### AUTOCERTIFICANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 del D.P.R. del 28 Dicembre del 2000, n. 445; esente da bollo ai sensi dell’Art. 37 del medesimo D.P.R.

ai sensi del Testo Unico D.L. del 16/04/1994 n. 297 art 111, comma 1 e 2, e del D.L. 76/2005, di possedere le [barrare la casella che interessa]:

✔ capacità tecniche necessarie per provvedere direttamente all’istruzione del/la proprio/a figlio/a.

A tal fine dichiarano1

1 Indicare i titoli di studio (diploma quadriennale o quinquennale, lauree, specializzazioni, master. Corsi professionali, regionali, di aggiornamento. Specificare il titolo conseguito solo se si tratta di argomento pertinente all’ambito educativo, altrimenti può essere omesso. Indicare anche titoli di studio conseguiti all’estero, anche se non vengono automaticamente riconosciuti in Italia), competenze ed esperienze (corsi universitari e non, seguiti anche a distanza, anche in assenza di

attestato; laboratori, percorsi formativi di vario genere; competenze linguistiche (eventualmente si può indicare il livello, se universitario, professionale o madrelingua); competenze informatiche, etc.

Capacità tecniche del padre (o di chi ne fa le veci)

Capacità tecniche della madre (o di chi ne fa le veci)

✔ capacità economiche necessarie per provvedere direttamente all’istruzione del/la proprio/a figlio/a, di non essere nullatenenti, e di garantire il diritto allo studio e all’istruzione del minore avvalendosi altresì della collaborazione di professionisti competenti sul piano culturale e didattico:

 , / / (luogo e data)

Firma del padre

Firma della madre

# **MODULO C**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Cassano Magnago II (VA)

### OGGETTO: RICHIESTA PER SOSTENERE ESAME D’IDONEITÀ/FINE I CICLO – ISTRUZIONE PARENTALE

### I SOTTOSCRITTI

 nato a ( ) il / /

 nato a

( ) il / /

residenti a , Via/Piazza

in qualità di genitori/tutori di ,

nato a , il

### CHIEDONO

che il/la loro figlio/a possa sostenere l’esame di idoneità per la classe

della scuola presso il Vostro istituto.

Firma del padre Firma della madre

 , / / (luogo e data)

Riferimenti: telefono e-mail

Allegare copia del documento d’identità del minore ( se non già iscritto presso la scuola precedentemente).

 , / / (luogo e data)

# **MODULO D**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Cassano Magnago II (VA)

### OGGETTO: DICHIARAZIONE PROGRAMMA SVOLTO - ISTRUZIONE PARENTALE

**I SOTTOSCRITTI**

 nato a ( ) il / /

 nato a

( ) il / /

residenti a , Via/Piazza

in qualità di genitori/tutori di , nato a , il

### DICHIARANO

Il programma svolto in ciascuna disciplina, per l’A.S. / , ai fini del sostenimento, da parte del minore, dell’esame di idoneità/fine I ciclo:

Firma del padre

Firma della madre

 , / / (luogo e data)

Riferimenti: telefono

e-mail