

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:





Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CASSANO MAGNAGO II
Via S. Caterina, 1 – 21012 CASSANO M.GO (VA)
Tel. 0331/204170
C.F. 90000040122
PEO: vaic81600v@istruzione.it
PEC: vaic81600v@pec.istruzione.it
www.comprensivocassanomagnago2.edu.it
Cod. Univoco UFP1HV



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:

_____, ____/____/____ (luogo e data)

Il padre _____

La madre _____

Allegare copia dei documenti di identità.



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CASSANO MAGNAGO II
Via S. Caterina, 1 – 21012 CASSANO M.GO (VA)
Tel. 0331/204170
C.F. 9000040122
PEO: vaic81600v@istruzione.it
PEC: vaic81600v@pec.istruzione.it
www.comprensivocassanomagnago2.edu.it
Cod. Univoco UFP1HV



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 omissis. 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.



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CASSANO MAGNAGO II
Via S. Caterina, 1 – 21012 CASSANO M.GO (VA)
Tel. 0331/204170
C.F. 90000040122
PEO: vaic81600v@istruzione.it
PEC: vaic81600v@pec.istruzione.it
www.comprensivocassanomagnago2.edu.it
Cod. Univoco UFP1HV



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 _____



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CASSANO MAGNAGO II
Via S. Caterina, 1 – 21012 CASSANO M.GO (VA)
Tel. 0331/204170
C.F. 90000040122
PEO: vaic81600v@istruzione.it
PEC: vaic81600v@pec.istruzione.it
www.comprensivocassanomagnago2.edu.it
Cod. Univoco UFP1HV



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)



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CASSANO MAGNAGO II
Via S. Caterina, 1 – 21012 CASSANO M.GO (VA)
Tel. 0331/204170
C.F. 90000040122
PEO: vaic81600v@istruzione.it
PEC: vaic81600v@pec.istruzione.it
www.comprensivocassanomagnago2.edu.it
Cod. Univoco UFP1HV



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:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

e-mail_____