



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUCCINI-4° C.D"

VIA GIOTTO 19 - 80026 CASORIA (NA)

NAIC8ES00N - Tel. Fax 081.7590629

C.F. 93056890630

e-mail:naic8es00n@istruzione.it Pec: naic8es00n@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icpuccini4cd.edu.it/>

CODICE UNIVOCO: **UF5BBX**

Al Dirigente Scolastico dell' IC Puccini 4CD
di Casoria

Oggetto: Richiesta istruzione parentale

I SOTTOSCRITTI

_____ padre nato a _____ (____) il __/__/____

_____ madre nata a _____ (____) il __/__/____

dell'alunno/a _____ che frequenterà/frequentante la classe _____ di scuola primaria/scuola secondaria di I grado

DICHIARANO

- 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 ed economiche.
- di provvedere o di aver provveduto ad inviare comunicazione della decisione di 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 il proprio figlio sosterrà 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 comunicheranno, 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

A TAL FINE INFORMANO

Titolo di studio padre _____

Titolo di studio madre _____

Allegano i seguenti documenti:

Casoria, __/__/____

Il padre _____

La madre _____