# MODULO A

### Al Dirigente Scolastico dell’istituto comprensivo Giovanni Lilliu

### Via Filippo Garavetti 1 Cagliari

## 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 ,

### 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:

### Cagliari, / /

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

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

### Allegare copia dei documenti di identità.

#