

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Darfo 1

Il sottoscritto _____ CF _____ nato a _____ provincia di _____ il ___/___/____ residente a _____ provincia di _____ Via/Piazza _____ n° _____ in possesso del seguente titolo di studio _____

e

La sottoscritta _____ CF _____ nato a _____ provincia di _____ il ___/___/____ residente a _____ provincia di _____ Via/Piazza _____ n° _____ in possesso del seguente titolo di studio _____

In qualità di genitori/ tutori (cancellare la parte che non interessa) dell'alunno/a nato a _____ il _____

DICHIARANO

- Che intendono provvedere direttamente all'istruzione del ___ propri ___ figli ___ nel grado corrispondente alla classe _____ primaria / secondaria di primo grado avvalendosi dell'art. 30 della Costituzione e norme derivate.
- 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 TU 297/1994 art. 109 e seguenti, di accertare l'assolvimento del diritto dovere dell'istruzione. Pertanto si impegnano, ai sensi della vigente normativa, a far sostenere al ___ propri ___ figli ___ l'esame annuale di idoneità alla classe successiva presso la scuola statale di competenza o paritaria autorizzata.
- Che sono in possesso dei requisiti e dei mezzi idonei per impartire tale istruzione al ___ propri ___ figli ___ avvalendosi altresì della collaborazione di professionisti competenti sul piano culturale e didattico messi a disposizione dell'Ente gestore (Cooperativa Sociale "Don Pietro Margini" Via Mons. Pietro Margini 1, 42049 - Sant'Ilario d'Enza – CF/PI n. 01833950353)
- Di avere i mezzi economici idonei per provvedere all'istruzione del ___ propri ___ figli ___ versando il contributo annuale richiesto dall'Ente gestore.

Data, _____

Firme di autocertificazione

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

(Leggi 15/1998, 12719/97, 13/1998; DPR 445/2000)

N° carta identità padre: _____

N° carta identità madre: _____