ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di SELVAZZANO DENTRO II
Via Cesarotti 1/a – 35030 SELVAZZANO DENTRO (PD)
Tel. 049/638633 - e-mail: PDIC89800Q@istruzione.it - PDIC89800Q@pec.istruzione.it
C.F. 92249620284 – Codice M.P.I PDIC89800Q

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO
SELVAZZANO II

Il sottoscritto _____ nato a _____

il_____ in possesso del seguente titolo di studio_____

e **la sottoscritta** _____ nato a _____

il_____in possesso del seguente titolo di studio_____

ambedue residenti a _____ in via/piazza_____n°_____

genitori di_____

nato a _____il_____

frequentante la classe _____ sez._____

DICHIARANO

- ☐ Che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico del loro figlio per l'a.s._____/_____;
- ☐ Di essere in grado, inoltre, in termini di competenze tecniche (per es. laurea, diploma, corsi, ecc.) e di possibilità economiche, di garantire per il proprio figlio/a l'adempimento dell'obbligo di istruzione formativa per l'a.s. _____/_____;
- ☐ Che l'Istruzione Parentale sarà svolta:
  - In proprio
  - Presso _____;
- ☐ Che riconoscono all'Amministrazione Scolastica il diritto-dovere, derivante dal D.Lgs 76/2005 e dal TU 297/1994 art. 109 e sgg, di accertare l'assolvimento del diritto dovere dell'istruzione;

- ☐ Che provvederanno a inoltrare la domanda per sostenere l'esame di idoneità alla classe successiva entro il 30 aprile dell'anno scolastico di riferimento;
- ☐ Che si impegnano ai sensi della vigente normativa, a far sostenere al proprio/a figlio/a l'esame annuale di idoneità alla classe successiva o l'esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione (entro e non oltre i termini previsti per legge) presso la scuola statale/paritaria di _____;
- ☐ Che si impegnano a comunicare qualsiasi cambiamento in merito alla sede di esame e, nel caso in cui gli esami di idoneità vengano sostenuti in una scuola diversa da quella vigilante, comunicano gli esiti alla scuola vigilante per la verifica di competenza sull'adempimento.

Selvazzano Dentro, lì_____

Firme di autocertificazione

Firma Padre_____ Firma Madre _____

Si allega fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità dei genitori dell'alunno.