



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN VERO MILIS

Via Umberto I n. 12 - 09070 - SAN VERO MILIS

Tel. 0783 53670 - C.F. 90027760959 codice univoco UFG2N4

Codice IPA istsc_oric81200v e-mail oric81200v@istruzione.it pec oric81200v@pec.istruzione.it

sito web: www.icsanveromilis.edu.it

MODULO A

Al/la Dirigente Scolastico/a
Dell'Istituto Comprensivo _____

OGGETTO: RICHIESTA ISTRUZIONE PARENTALE

I SOTTOSCRITTI

_____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____
_____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residenti a _____, Via/Piazza _____
in qualità di genitori/tutori di _____
nato/a a _____, il _____ che frequenterà/frequentante la classe _____
della 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 dei genitori:

1. _____
2. _____

- 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 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:

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

Firma dei genitori

Allegare documenti identità

MODULO B



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN VERO MILIS

Via Umberto I n. 12 - 09070 - SAN VERO MILIS

Tel. 0783 53670 - C.F. 90027760959 codice univoco UFG2N4

Codice IPA istsc_oric81200v e-mail oric81200v@istruzione.it pec oric81200v@pec.istruzione.it

sito web: www.icsanveromilis.edu.it

Al/la Dirigente Scolastico/a
Dell'Istituto Comprensivo _____

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE CAPACITÀ TECNICHE O ECONOMICHE PER L'ISTRUZIONE PARENTALE

I SOTTOSCRITTI

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

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

residenti a _____, Via/Piazza _____

in qualità di genitori/tutori di _____

nato/a 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

- di avere le seguenti Capacità tecniche:

- 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:

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.

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

Firma dei genitori



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN VERO MILIS

Via Umberto I n. 12 - 09070 - SAN VERO MILIS

Tel. 0783 53670- C.F. 90027760959 codice univoco UFG2N4

Codice IPA istsc_oric81200v e-mail oric81200v@istruzione.it pec oric81200v@pec.istruzione.it

sito web: www.icsanveromilis.edu.it

MODULO C

Al/la Dirigente Scolastico/a
Dell'Istituto Comprensivo _____

OGGETTO: RICHIESTA PER SOSTENERE ESAME D'IDONEITÀ/FINE I CICLO – ISTRUZIONE PARENTALE

I SOTTOSCRITTI

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

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

residenti a _____, Via/Piazza _____

in qualità di genitori/tutori di _____

nato/a a _____, il _____

CHIEDONO

che il/la loro figlio/a possa sostenere l'esame di idoneità/fine ciclo per la classe _____

della scuola _____ presso il Vostro istituto.

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

Firma dei genitori

Riferimenti: telefono _____ e-mail _____

Allegare copia del documento d'identità del minore.

MODULO D



Via Umberto I n. 12 - 09070 - SAN VERO MILIS

Tel. 0783 53670– C.F. 90027760959 codice univoco UFG2N4

Codice IPA istsc oric81200v e-mail oric81200v@istruzione.it pec oric81200v@pec.istruzione.it

sito web: www.icsanveromilis.edu.it

Al/la Dirigente Scolastico/a

Dell'Istituto Comprensivo

I SOTTOSCRITTI

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

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

residenti a _____, Via/Piazza _____

in qualità di genitori/tutori di _____

nato/a a _____, il

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 extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

(Luogo) _____, ____/____/____

Firma dei genitori

Riferimenti: telefono _____ e-mail _____

Dichiarazione di avvenuta informazione relativa al trattamento dati personali (ex art.13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”). I sottoscritti dichiarano di aver letto l’“Informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie” pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web dell'Istituto Comprensivo. Dichiarano, altresì, di essere consapevoli che la scuola può



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN VERO MILIS

Via Umberto I n. 12 - 09070 - SAN VERO MILIS

Tel. 0783 53670 – C.F. 90027760959 codice univoco UFG2N4

Codice IPA istsc_oric81200v e-mail oric81200v@istruzione.it pec oric81200v@pec.istruzione.it

sito web: www.icsanveromilis.edu.it

utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Luogo e data / /

Firma del padre * _____

Firma della madre * _____

** I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Nel caso in cui firmi un solo responsabile genitore, lo stesso dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.*