

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residenti in Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ Telefono _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Città _____ Telefono _____

Genitori di _____

Nato/a a _____ il _____

DICHIARANO

- che intendono provvedere direttamente all'istruzione del/la proprio/a figlio/a nel grado corrispondente **alla classe** _____ della scuola primaria/ Secondaria di 1° grado avvalendosi dell'art. 30 della Costituzione e norme derivate;
- che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico del/la loro figlio/a per **l'anno scolastico** _____;
- che sono in possesso di requisiti e di mezzi idonei per impartire tale istruzioni al/alla proprio/a figlio/a, o/e avvalendosi della collaborazione di professionisti competenti sul piano culturale e didattico (in tal caso si allega curriculum vitae dei professionisti)
- che riconoscono all'Amministrazione Scolastica il diritto e dovere, derivante dal D. Lgs.76/2005, dal D. Lgs.297/1994 art.109, dal D. Lgs. 62/2017 e successive, di accertare l'assolvimento del diritto e dovere dell'istruzione;

PERTANTO

si impegnano entro il **30/04/20**_____ a consegnare i programmi svolti e/o a comunicare la sede dell'Istituzione scolastica nella quale sarà effettuato l'esame annuale di idoneità che dovrà essere svolto entro il **30/06/20**_____ (ai sensi del D. Lgs 19/02/2004 n. 59).

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO
(Art 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____, residente

in Via/Piazza _____ n. _____ Città _____

DICHIARA

di essere in possesso del seguente/i titolo/i di studio:

Modena _____

(firma)