

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo di **TRAVERSETOLO**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

cell. _____ e-mail _____@_____

e la sottoscritta _____

nata a _____ il _____

cell. _____ e-mail _____@_____

in possesso del seguente titolo di studio _____

ambidue residenti a _____ in via/piazza _____ n° _____

genitori di _____

nato/a 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 _____
- Di avere i mezzi economici idonei per provvedere all'istruzione del___ propri___ figli___
- Allegano il progetto didattico-educativo che si intende seguire (in coerenza con il DM n. 5/2021)

Traversetolo, _____

Firme di autocertificazione

Firma del padre _____

Firma della madre _____

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

Si allega:

- **Progetto didattico-educativo**
- **Fotocopia della carta d'identità di padre e madre / tutori**