Modulo A

ALLA
DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'Istituto comprensivo
COMO CENTRO CITTÀ
Via Gramsci n.6
22100 (CO)

Oggetto: COMUNICAZIONE DI AVVALERSI DELL'ISTRUZIONE PARENTALE
per l'alunno/a_____: a.s. _____

I SOTTOSCRITTI

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	
RESIDENTE A		CAP	
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
E-MAIL		TEL.	

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	
RESIDENTE A		CAP	
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
E-MAIL		TEL.	

IN QUALITA' DI GENITORI/TUTORI DI			
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			
CHE FREQUENTERA' LA CLASSE			
ORDINE DI SCUOLA	☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA DI I GRADO		

DICHIARANO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

☐ che nell'anno scolastico 20…/20…intendono avvalersi dell'istruzione parentale [oppure] ☐ di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola dal giorno: ……
☐ di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione del/la proprio/a figlio/a dichiarando di possedere le capacità e le possibilità tecniche ed economiche per farvi fronte. A tal fine allegano il Modulo B debitamente compilato
che l'istruzione parentale sarà impartita ☐ direttamente (dai genitori o da persone da questi incaricate) ☐ privatamente presso: ……

SI IMPEGNANO

- a comunicare la sede nella quale l'alunno/a sarà iscritto/a per sostenere l'esame di idoneità (qualora diversa dall'IC Como Centro Città);
- a comunicare, in tempi utili alla Scuola, il progetto didattico-educativo (allegato D) per poter articolare adeguatamente l'esame di idoneità;

e altresì dichiarano di aver preso visione delle Linee guida per l'Istruzione parentale per l'a.s. 2026/2027
Allegano i seguenti documenti:

_____

_____

_____

_____, _____/_____/_____ (luogo e data)

IL PADRE (o il tutore legale)	LA MADRE (o il tutore legale)

Allegare copia dei documenti di identità