

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
VILLA ESTENSE**
Via Garibaldi 17, 35040 VILLA ESTENSE - PD
Tel 0429 91110 – Fax 0429 660013
C.F. 82006310286 - Codice univoco ufficio: UFLMGZ
www.icvillaestense.it - pdic87100q@istruzione .it



Modello di richiesta Esame di idoneità

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto _____
Tramite raccomandata A/R o a mano

Al sindaco di

Tramite PEC o raccomandata A/R o a mano

Oggetto: Comunicazione preventiva di istruzione parentale per il/la minore
_____ a.s. 20
_____/20_____

I SOTTOSCRITTI

_____ nato a _____ il _____

Numero di telefono _____ indirizzo _____

e-mail _____

_____ nato a _____ il _____

Numero di telefono _____ indirizzo _____

e-mail _____

- genitori esercenti la responsabilità genitoriale

dell'alunno/a _____,

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ via _____,

iscritto/a alla classe _____ della Scuola Primaria_

iscritto/a alla classe _____ della Scuola Secondaria di I grado _

iscritto/a alla classe _____ della Scuola Secondaria di II grado _

per l'anno scolastico 20_____/20_____

DICHIARANO

1. di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione del proprio figlio/della propria figlia;
2. di essere in possesso dei requisiti culturali e dei mezzi idonei per impartire tale istruzione al proprio figlio/a;

3. di avere i mezzi economici idonei per provvedere all'istruzione del proprio figlio/a;

4. che l'istruzione parentale

- sarà svolta dai genitori;
- sarà svolta dagli insegnanti privati dell'Associazione____, con indirizzo
.....

5. di allegare, contestualmente alla presente comunicazione, il progetto didattico-educativo che si intendesse seguire in corso d'anno;

6. che il proprio figlio/propria figlia sosterrà l'esame di idoneità

- presso la Scuola Statale di codesto Istituto Scolastico;
- presso l'Istituto Scolastico _____ a cui inoltreranno ufficiale richiesta di svolgimento dell'Esame di Idoneità.

7. di essere disponibili ad incontrare le/gli insegnanti della Scuola Primaria/della Scuola Secondaria di I grado/della Scuola Secondaria di II grado per concordare un programma di lavoro idoneo alla classe ed al livello di Scuola;
- di non essere disponibili ad incontrare le/gli insegnanti della Scuola Primaria/della Scuola Secondaria di I grado/della Scuola Secondaria di II grado per concordare un programma di lavoro idoneo alla classe ed al livello di Scuola.

Si allega altresì la fotocopia documento di
identità dei dichiaranti Luogo e data _____

Firma(*)	Firma (*)	Firma tutore

(*) Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara 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.

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa/pubblicata dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che la scuola presso la quale nostro figlio risulta censito può 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

DATA

FIRMA PER PRESA VISIONE
