



Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo XXV Aprile
di Civita Castellana (VT)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

e **la sottoscritta**. _____

nata a _____ il _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

residenti a _____ in via/piazza _____ n° _____

genitori di _____

nat__ a _____ il _____

DICHIARANO

Che intendono, per l'anno scolastico _____, provvedere direttamente all'istruzione del__
propri__ figli__ nel grado corrispondente alla classe _____ avvalendosi dell'art.
30 della Costituzione e norme derivate.

di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione del/della proprio/a figli/a per i seguenti

motivi: _____

Che si impegnano, ai sensi della vigente normativa, a far sostenere al __ propri__ figli__ l'esame
annuale di idoneità alla classe successiva presso questo Istituto.

Che sono in possesso dei requisiti e dei mezzi economici idonei per impartire tale istruzione al __
propri__ figli__ .

Che l'istruzione parentale sarà svolta presso _____

Che si avvarrà dell'opera dei seguenti professionisti competenti sul piano culturale e didattico:

Firme di autocertificazione Firma del padre _____

Firma della madre _____