|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| emblema_della_repubblica_italiana | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALZANO LOMBARDO**  **“Rita Levi-Montalcini”**  Via F.lli Valenti, 6 – 24022 Alzano Lombardo (BG) - C.F. 95118410166  Cod.Mec. BGIC82100T – Sito [www.icalzanolombardo.](http://www.icalzanolombardo.gov.it)edu.it  Tel. 035.511390 – Fax 035.515693  Mail [bgic82100t@istruzione.it](mailto:bgic82100t@istruzione.it) - Pec [bgic82100t@pec.istruzione.it](mailto:bgic82100t@pec.istruzione.it) | C:\Users\Claudio\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Logo_RLM copy_01.png |

**RICHIESTA ISTRUZIONE PARENTALE**

Al Dirigente Scolastico dell’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di ALZANO LOMBARDO

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che dovrebbe iscriversi alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO

- di prendere in carico la responsabilità dell’istruzione del/della proprio/a figli/a per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che l’istruzione parentale sarà svolta presso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che sosterrà l’esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che si impegnano a produrre domanda di ammissione all’Esame di stato conclusivo del primo ciclo di istruzione entro e non oltre i termini previsti per legge e/o a comunicare per tempo a codesto Istituto un eventuale spostamento di sede di detto esame.

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori/legali rappresentanti dell’alunno e autocertificazione attestante le capacità tecniche – con indicazione del titolo di studio di entrambi i genitori – e le possibilità economiche dei genitori.

Dichiarano di essere informati ed assumere per la parte di competenza le norme che regolano l’istruzione parentale che controfirmano per accettazione.

Alzano Lombardo lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento Riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento Riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO 🞏 SI AUTORIZZA 🞏 NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dr. Massimiliano Martin

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_