MODULO A

COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI ISTRUZIONE PARENTALE

Da inoltrare al Dirigente scolastico ogni anno entro il termine delle iscrizioni previsto dalla C. M.

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Marco Polo"
Via Luigi Fabbri, 1 - Fabriano (AN)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____in via_____n.°_____

numero di telefono _____ e-mail _____

e la sottoscritta_____

nata a _____ il _____

residente a _____in via_____n.°_____

numero di telefono _____ e-mail _____

☐ GENITORI ☐ ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

dell'alunno/a_____

nato/a a _____il_____

residente a _____ iscritto/a

alla classe_____ sezione_____della Scuola _____ per l'a.s._____

DICHIARANO

1. di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione del proprio figlio/della propria figlia;
2. di possedere le capacità tecniche ed economiche necessarie per provvedere direttamente all'istruzione di nostro/a figlio/a;
3. di possedere i seguenti titoli di studio (dichiarare il titolo di studio di entrambi i genitori):
   - Titolo di studio _____
   - Titolo di studio_____
4. che l'istruzione parentale sarà svolta presso _____
5. che nostro/a figlio/a sosterrà l'esame di idoneità presso la Scuola _____ con indirizzo_____ e che ci impegniamo a comunicare per tempo a codesto Istituto ogni eventuale spostamento di sede di detto esame;
6. di aver preso visione delle *Linee guida per l'istruzione parentale*.

Allegano, contestualmente alla presente, il progetto didattico-educativo che intendiamo seguire nell'anno di riferimento;

Fabriano, _____/_____/_____

Firme di autocertificazione

Firma(*)_____

Firma(*)_____

Si allega fotocopia del documento d'identità dei dichiaranti

(*) 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

_____

_____