

Oggetto: Comunicazione di istruzione parentale

I SOTTOSCRITTI

_____ padre nato a _____ (____) il ___/___/_____

_____ madre nata a _____ (____) il ___/___/_____

dell'alunno/a _____ che frequenterà/frequentante la classe _____

di scuola secondaria di II grado – 8° I.I.S.S. “M.F. Quintiliano”

DICHIARANO

di ritirare il proprio figlio dalla frequenza della scuola in data _____

di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione di loro figlio/a dichiarando di avere le capacità e le possibilità tecniche ed economiche.

A tal fine informano:

Titolo di studio padre _____

Titolo di studio madre _____

di provvedere ad inviare la presente comunicazione relativa alla decisione di avvalersi dell'Istruzione parentale all'Amministrazione Comunale nella persona del SINDACO

che l'istruzione parentale sarà svolta presso _____, seguito da

Allegano documento _____

che sosterrà il colloquio (biennio scuola superiore - obbligo scolastico) presso la Scuola 8° I.I.S.S. “M.F. Quintiliano”, con indirizzo Liceo Linguistico e che si impegna a comunicare per tempo a codesto Istituto ogni eventuale spostamento di sede di detto colloquio.

che comunicherà, in tempi utili, alla scuola i programmi svolti per poter articolare adeguatamente il colloquio

di aver ricevuto dalla scuola l'allegato normativo relativo all'istruzione parentale e agli esami di idoneità

Allegano i seguenti documenti:

Siracusa, ___/___/_____

Il padre _____

La madre _____

Si allegano copie dei documenti di identità