



# ISTITUTO COMPRENSIVO CAPACCIO CAPOLUOGO COSTABILE CARDUCCI

Codice Ministeriale: SAIC8AY00L – Codice Fiscale: 90021760658  
Piazza Orologio, 12 - 84047 CAPACCIO (SA) – Tel/Fax 0828.821040  
E-mail: [SAIC8AY00L@ISTRUZIONE.IT](mailto:SAIC8AY00L@ISTRUZIONE.IT) - [capaccioprimo@libero.it](mailto:capaccioprimo@libero.it)  
PEC: [SAIC8AY00L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:SAIC8AY00L@PEC.ISTRUZIONE.IT) WEB: [www.iccapacciocapoluogo.gov.it](http://www.iccapacciocapoluogo.gov.it)

Prot. n. \_\_\_\_\_

Capaccio Paestum, .....

## **Oggetto : Comunicazione di avvalersi dell'istruzione parentale per l'alunno.....; a.s.....**

### I sottoscritti

.....padre, nato a ..... il .....  
.....madre, nata a .....il.....

dell'alunno..... nato a ..... il ..... frequentante la classe.....

### DICHIARANO

- di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione di loro figlio, dichiarando di avere le capacità e le possibilità tecniche ed economiche per il presente anno scolastico.....

A tal fine informano

Titolo di studio padre.....

Titolo di studio madre.....

- di provvedere ad inviare comunicazione della decisione di avvalersi dell'Istruzione parentale all'Amministrazione Comunale nella persona del Sindaco
- di delegare codesta Scuola ad inviare comunicazione della decisione di avvalersi dell'Istruzione parentale all'Amministrazione Comunale nella persona del Sindaco
- che l'istruzione parentale sarà svolta presso..... con indirizzo.....
- che l'alunno sosterrà l'esame di idoneità presso la Scuola....., con indirizzo.....
- che la famiglia si impegna a comunicare in tempi congrui alla scuola i programmi svolti per poter articolare adeguatamente l'esame di idoneità

FIRMA

MADRE.....

PADRE.....