

Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni

Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV)- Tel. 0385 51033
Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ
Sito-Web: www.istitutocomprensivobroni.edu.it
PEO: pvic821006@istruzione.it; PEC: pvic821006@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "P. BAFFI"

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in possesso del seguente titolo di studio:

la sottoscritta _____

nata a _____ il _____

in possesso del seguente titolo di studio:

ambidue residenti a _____ in via/piazza _____

genitori di _____

nato a _____ il _____

DICHIARANO

- ☐ Che intendono provvedere direttamente all'istruzione del___ propri___ figli___ nel grado corrispondente alla classe _____ primaria / secondaria di primo grado avvalendosi dell'art. 30 della Costituzione e norme derivate.
- ☐ Che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico del___ loro figli___ per l'anno scolastico 20___/20___
- ☐ Che riconoscono all'Amministrazione Scolastica il diritto – dovere, derivante dal D.Lgs 76/2005 e dal TU 297/1994 art. 109 e seguenti, di accertare l'assolvimento del diritto dovere dell'istruzione. Pertanto si impegnano, ai sensi della vigente normativa, a far sostenere al ___ propri___ figli___ l'esame annuale di idoneità alla classe successiva presso la scuola statale di competenza o paritaria autorizzata.
- ☐ Che sono in possesso dei requisiti e dei mezzi idonei per impartire tale istruzione al ___ propri___ figli___ avvalendosi altresì della collaborazione di professionisti competenti sul piano culturale e didattico messi a disposizione da

Broni, _____

Firma di entrambi i genitori _____

(Leggi 15/1998, 12719/97, 13/1998; DPR 445/2000)

Si allega fotocopia della carta d'identità di padre e madre