

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO C. GUIDI  
di CORIGLIANO-ROSSANO

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
**e la sottoscritta** \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
ambidue residenti a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
genitori di \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

altri soggetti responsabili

**il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
tutore/affidatario diurno 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/ai proprio/i figlio/i avvalendosi altresì della collaborazione dei sottoelencati professionisti competenti sul piano culturale e didattico:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Di avere i mezzi economici idonei per provvedere all'istruzione del\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ versando il contributo annuale richiesto dall'Ente gestore.

Corigliano-Rossano\_\_\_\_\_

**Firme di autocertificazione**

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma dell'affidatario diurno \_\_\_\_\_

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

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

***Altri soggetti responsabili \_\_\_\_\_Affidatario diurno\_\_\_\_\_***