AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "REGINA MARGHERITA" PALERMO

Oggetto: Richiesta Istruzione Parentale I SOTTOSCRITTI: _____ padre nato a _____ il _____ il _____ _____ madre nata a _____ il____ il____ dell'alunno/a _____ che frequenterà/frequentante la classe _____ **DICHIARANO** di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione di loro figlio/a per i seguenti motivi: Titolo di studio padre _____ Titolo di studio madre _____ che l'istruzione parentale sarà svolta presso______, con indirizzo che sosterrà l'esame di idoneità presso la Scuola ______, con e che si impegna a comunicare indirizzo____ per tempo a codesto istituto ogni eventuale spostamento di sede di detto esame; di aver ricevuto dalla scuola l'allegato normativo relativo all'istruzione parentale e ali esami di idoneità. Allego i seguenti documenti: In Fede, Il padre_____ La madre Allegare copia dei documenti di identità Prot. n° _____ Data

☐ NON SI ACCOGLIE

Il Dirigente Scolastico,

 \square ACCOGLIE

Palermo _____

Letta e considerata la certificazione e la documentazione allegata

Il Dirigente Scolastico