

**Scuola Primaria Paritaria
Conservatorio Figlie di San Giuseppe**

C.M. **GE1E03700L** - E-mail: scuolaprimariafsg@gmail.com
Salita Inf. S. Rocchino 15, 16122 Genova - Tel:0108393034 – Fax:0108393799

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato a _____ (prov.) _____ il ____ / ____ / ____

C.F. _____ residente a _____

(prov.) _____ Cap. _____ - _____ in _____ n° _____

Tel. _____ e-mail _____ @ _____

La sottoscritta (cognome e nome) _____

nata a _____ (prov.) _____ il ____ / ____ / ____

C.F. _____ residente a _____

(prov.) _____ Cap. _____ - _____ in _____ n° _____

Tel. _____ e-mail _____ @ _____

In qualità dei genitori / tutori affidatari di:

(cognome e nome) _____

Nat__ a _____ (prov.) _____ il ____ / ____ / ____

C.F. _____ residente a _____

(prov.) _____ Cap. _____ - _____ in _____ n° _____

Dichiarano:

- che intendono provvedere direttamente all'istruzione del/della proprio/a figlio/a nel grado corrispondente alla classe primaria avvalendosi dell'art. 30 della Costituzione e norme derivate;
- che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico del/della proprio/a figlio/a Per l'anno scolastico ____ / ____ ;
- che riconoscono all'Amministrazione Scolastica il diritto-dovere, derivante dal D.Lgs.76/2005 e dal D.Lgs. 16 aprile 1994 n. 97 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/alla proprio/propria figlio/a 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/alla proprio/propria figlio/a;
- si impegnano a consegnare il Programma che intendono far svolgere al/alla proprio/propria figlio/a e garantiscono che lo stesso corrisponda a quanto disposto dal MIUR;
- a comunicare al Sindaco del Comune di residenza la scelta d'assolvimento dell'obbligo scolastico;
- a comunicare alla scuola vigilante l'avvenuto superamento dell'esame di idoneità qualora fosse stato sostenuto in una istituzione scolastica statale diversa;

Luogo _____, data _____

Firma del padre /tutore affidatario

Firma della madre

Si allega fotocopia della carta d'identità del dichiarante.