

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE *Sofia Stevens*  
GALLIPOLI - LE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
genitori/esercenti responsabilità genitoriale/affidatari/tutori di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ alunno/a iscritta  
alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

- Che dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ il/la proprio/a figliolo/a segua un percorso scolastico modificato così come di seguito riportato

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

- Che per il periodo di assenza rispetto al tempo scuola previsto (o per il periodo riduzione del tempo scuola) provvederanno direttamente all'istruzione del/della proprio/a figlio/a nel grado corrispondente alla classe \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ avvalendosi dell'art. 30 della Costituzione e norme derivate.
- Che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo di istruzione della loro figlia per l'anno scolastico 2021/2022.
- 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.  
A tal fine sono:
- Consapevoli che l'allievo sarà comunque scrutinato alla fine di questo anno scolastico;
  - Che sono in possesso dei requisiti e dei mezzi idonei per impartire tale istruzione al proprio/alla propria figlio/a avvalendosi altresì della collaborazione di professionisti competenti sul piano culturale e didattico.
  - Di avere i mezzi economici idonei per provvedere all'istruzione del proprio figlio.

Gallipoli,

Firme di autocertificazione

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nel caso di firma di un solo genitore:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo sarà conservato presso gli Uffici della Segreteria dell'Istituto Comprensivo Gallipoli Polo 3, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali.

**Si allega fotocopia della carta di identità di padre e madre** (solo se il modulo è inoltrato via mail)