



ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3 – 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 – Fax 030 6548371 C.F. 98093190175
e-mail: postmaster@ic-passiranopaderno.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it
www.ic-passiranopaderno.it/wp8/

SCUOLA DISLESSIA AMICA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
PASSIRANO

Oggetto: istruzione familiare.

I sottoscritti _____

Padre Madre Tutore dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in via _____ recapito telefonico _____

DICHIARANO di assolvere all'obbligo scolastico del/della proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2016/2017 privatamente esercitando il diritto all'istruzione familiare ai sensi dell'art. 111 del D. L.vo n. 297 del 16/04/1994 e di possedere "la capacità tecnica ed economica" per provvedervi.

Lo stesso frequenterà presso _____

Data, _____

firma

