



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**“ANTONIO LIGABUE”**  
Via Rivoluzione d'Ottobre, 27 - 42123 REGGIO EMILIA  
Tel. 0522/585808 – C.F.: 80016430359  
e-mail: [reic834005@pec.istruzione.it](mailto:reic834005@pec.istruzione.it) – [reic834005@istruzione.it](mailto:reic834005@istruzione.it)  
sito internet: [www.icligabue-re.gov.it](http://www.icligabue-re.gov.it)



Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo “C.A. Dalla Chiesa”  
Reggio Emilia

**Oggetto: Richiesta istruzione parentale**

**I SOTTOSCRITTI**

il \_\_\_\_\_ padre nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ madre nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ che frequenterà/frequentante la classe  
della scuola primaria/scuola secondaria di I° grado

**DICHIARANO**

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola in data odierna  
di prendere in carico la responsabilità dell'istruzione di loro figlio/a dichiarando di avere le capacità e le possibilità tecniche ed economiche.

A tal fine informano:  
Titolo di studio padre  
Titolo di studio madre

di provvedere o di aver provveduto ad inviare comunicazione della decisione ad avvalersi dell'Istruzione parentale all'Amministrazione Comunale nella persona del SINDACO o di delegare codesta Scuola a farlo

che l'istruzione parentale sarà svolta presso \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

che sosterrà l'esame di idoneità presso la Scuola \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ e che si impegna a comunicare per tempo a codesto Istituto ogni eventuale spostamento di sede di detto esame

che comunicherà, in tempi utili, alla scuola i programmi svolti per poter articolare adeguatamente l'esame di idoneità  
di aver ricevuto dalla scuola l'allegato normativo relativo all'istruzione parentale e agli esami di idoneità  
Allegano i seguenti documenti:

Reggio Emilia,

Il padre \_\_\_\_\_

La madre \_\_\_\_\_