

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
**e la sottoscritta** \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
ambedue residenti a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
genitori di \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### COMUNICANO

\_\_\_\_\_

Che riconoscendo 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. Pertanto si impegnano, ai sensi della vigente normativa, a far  
sostenere al \_\_\_\_propri\_\_ figli \_\_\_\_l'esame annuale di idoneità alla classe successiva presso  
la scuola statale di competenza o paritaria autorizzata, che è la  
seguinte \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

### Firme di autocertificazione

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

*(Leggi 15/1998, 12719/97, 13/1998; DPR 445/2000)*

*Si allega fotocopia della carta d'identità di padre e madre*