

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO
SAN FIOR

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 _____

ambidue residenti a _____ in via/piazza _____ n° _____

genitori di _____

nato a _____ il _____

DICHIARANO

- ✓ Di ritirare il/la proprio/ figlio/a dalla frequenza della classe _____ della Scuola Primaria/Secondaria di 1° grado, in data odierna per i seguenti motivi:

- ✓ Che il/la proprio/a figlio/a proseguirà gli studi presso: _____

- ✓ Di essere consapevoli, in base alla presente dichiarazione, di prendere atto che a partire da oggi, il/la proprio/a figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto e rinuncia inoltre, per il corrente anno scolastico, alla qualifica di alunno/a di scuola statale.

Data _____

Firme di autocertificazione

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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".