

DOMANDA DI RITIRO FREQUENZA SCOLASTICA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____
(cognome e nome del/la bambino/a) (CF del/la bambino/a)

Iscritto/a alla SEZIONE _____ per l'A. S. _____ / _____

DICHIARA

di voler ritirare il/la proprio /a figlio/a, in data ____/____/____ da questo Istituto per:

iscriverlo presso altro Istituto _____ di _____

altri motivi _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____ Firma leggibile (*) _____

(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente richiesta "autorizzazioni", rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.