

Al Dirigente scolastico
Dell'I.T. "G.C. FALCO"
-CAPUA-

OGGETTO: DOMANDA DI RITIRO DALLE LEZIONI A.S. 20____ / 20____

__ sottoscritt _____
nato/a a _____ (____) il _____ in
qualità di studente/genitore/tutore¹ legale dell'alunn _____
nato/a a _____ (____) il _____ frequentante la classe
_____ sezione _____ ad indirizzo:

Comunica, a decorrere dalla data odierna

- il RITIRO dalla frequenza delle lezioni di studente maggiorenne.
- il RITIRO dalla frequenza delle lezioni del ____ propri ____ figli ____ (studente minorenni in obbligo formativo)

MOTIVAZIONE:

.....
.....

dichiara per il proprio figlio: (barrare solo per studente in obbligo formativo)

- il passaggio al sistema dell'istruzione e formazione professionale regionale
- il passaggio all'apprendistato
- il passaggio ad altra scuola statale o paritaria

Presso:

Dichiara inoltre VISTO il D.L.vo 15/04/2005, n.76, la legge n.296 art.1 comma 622 del 26.12.2006, le disposizioni dell'art.64, comma 4bis della Legge 133/08 che provvederà a dare continuità al diritto e dovere della formazione e istruzione del/della proprio/a figlio/a qualora lo/la stesso/a non abbia ancora assolto l'obbligo formativo, dandone comunicazione anno per anno alla competente autorità. Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

¹ Cancellare le voci che non interessano