

RITIRO FREQUENZA SCOLASTICA

Al Dirigente scolastico

Il sottoscritto _____
e la sottoscritta _____
genitori di _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ sezione _____ dell'Istituto _____

Dichiarano

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola in data odierna per i seguenti motivi:

Affermano, in base alla presente dichiarazione, di prendere atto che a partire da oggi il/la proprio figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto e rinuncia inoltre, per quest'anno scolastico, alla qualifica di alunno/a di scuola statale.

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

Firme

Firma del padre _____

Firma della madre _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

2

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

- Che intendono provvedere direttamente all'istruzione del _____ propri _____ figli _____ nel grado corrispondente alla classe _____ avvalendosi dell'art. 30 della Costituzione e norme derivate.
- Che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico del _____ loro figli _____ per l'anno scolastico 20__/20__
- Che riconoscono 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 di stato / di idoneità presso la scuola _____ e che si impegnano a comunicare per tempo a codesto Istituto un eventuale spostamento di sede di detto esame.
- Che sono in possesso dei requisiti e dei mezzi idonei per impartire tale istruzione al _____ propri _____ figli _____ avvalendosi altresì della collaborazione di professionisti competenti sul piano culturale e didattico: _____

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