

Modello ritiro dalla frequenza scolastica
alunni minorenni (16 anni compiuti)

Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"Margherita Hack"
Largo Giovanni Paolo II n. 1
00067Morlupo (RM)

Il sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ nato/a _____ a () il _____

iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sez. ____ della _____
scuola SECONDARIA di secondo grado del plesso di MORLUPO / RIGNANO FLAMINIO
ne comunica il ritiro dagli studi

per i seguenti motivi:

Alla presente domanda si allegano le copie dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del richiedente:

1° genitore o tutore _____

Firma del 2° genitore che esprime il consenso _____

In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione:

“Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data _____

Firma del genitore/tutore richiedente:
