DOMANDA DI RITIRO

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "G.Carducci"
Viale Trento e Trieste, 26
56048 VOLTERRA

Il/la sottoscritto/a …….

genitore dell'alunno/a ……..

nato/a il ..... a ……..

dichiara sotto la propria responsabilità di voler ritirare il/la figlio/a

dall'Istituto d'IstruzioneSuperiore "G.Carducci" classe ……..

Liceo: ☐ scientifico ☐ scienze umane ☐ classico ☐ artistico

impegnandosi ad adempiere al diritto/dovere all'istruzione operando la seguente scelta sino al raggiungimento del 18° anno di età del medesimo:

- ❑ Istruzione, Istituto prescelto: ……
- ❑ Formazione
- ❑ Apprendistato
- ❑ Ritiro dalle lezioni

Data …… firma * ……

*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.