

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto comprensivo "Monte Amiata"
Via Lambro, n. 92
20089 Rozzano (MI)

**OGGETTO: COMUNICAZIONE RITIRO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA
ALUNNO/A SCUOLA DELL'INFANZIA**

I sottoscritti

_____ (nome e cognome padre/tutore)

_____ (nome e cognome madre/tutore)

In qualità di genitori/esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a

_____ (Nome e cognome)

iscritto/a e frequentante nell'a.s. _____ sezione _____

della scuola dell'infanzia _____

COMUNICANO

di voler ritirare il figlio dalla frequenza scolastica a decorrere dal _____

per il seguente motivo:

Rozzano, _____

FIRMA dei genitori/tutori*

Si allegano alla presente i documenti di riconoscimento di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà e dell'alunno per il quale si richiede l'interruzione della frequenza scolastica.

* Qualora il presente modulo venga firmato da un solo genitore, lo stesso, 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.316,337ter e337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.