Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo “G.Galilei” di Taranto

Oggetto: richiesta di ritiro dalla scuola (a.s. 202…/202…)

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: ……………………………………………………………………………………….. ambedue residenti a ………………………………………… in via/piazza……………………………………………………….. n° ……….. genitori di ……………………………………………………………………………………………………………………….. nato/a a …………………………………………………………………… il ……………………………………………., iscritto/a nell’a.s. 202…/202… alla classe ……… del plesso …………………………………………………………………………….. INFORMANO che intendono ritirare dalla frequenza scolastica e dall’IC Galileo Galilei di Taranto il/la propri…. figli….. per l’anno scolastico in corso.

Data ………………………………

Documento di riconoscimento del padre[[1]](#footnote-1):…………………………………….

Firma …………………………………………………………….

Documento di riconoscimento della madre:…………………………………….

Firma …………………………………………………………….

1. La mancata sottoscrizione da parte di uno degli esercenti la responsabilità genitoriale non darà luogo a procedere. Nel caso della compilazione da parte di uno solo dei genitori la stessa dovrà avvenire riportando la seguente dicitura: *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*. È nelle facoltà dell’Amministrazione condurre i relativi accertamenti. [↑](#footnote-ref-1)