Alla Dirigente Scolastica dell’I.C. “L. Andreotti”

Prof.ssa Antonella Gesuele

**OGGETTO: RICHIESTA DI RITIRO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA (A.S. 202\_\_\_/202\_\_\_)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_) alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_) alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

**GENITORI/ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE** di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ iscritto/a nell’a.s. 202\_\_\_/202 \_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_ della Scuola

PRIMARIA (Valchiusa)  PRIMARIA (Alberghi)

Secondaria di primo grado (Valchiusa)  Secondaria di primo grado (Alberghi)

**INFORMANO**

che intendono ritirare dalla frequenza scolastica e dall’I.C. “L. Andreotti” di Pescia (PT) il/la proprio/a figlio/a, per l’anno scolastico in corso.

Pescia (PT) , \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata all’ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata dei documenti di identità dei sottoscrittori.

Si allega copia fotostatica dei documenti di identità dei richiedenti

*A cura dell’Istituto Comprensivo “Libero Andreotti” di Pescia (PT)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza.

Pescia (PT) , \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dipendente addetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_