

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. CARLO URBANI - Roma

Modulo RITIRO DALLE LEZIONI

Il/La sottoscritti _____
genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
nato/a _____ (prov. _____) il _____ iscritto alla classe
_____, sez. _____ di questo Istituto per l'a.s. 20__/20__

COMUNICA

alla S.V. il ritiro dalle lezioni il proprio figlio/a a partire dalla data della presente istanza per i seguenti motivi

Roma, li _____

Firma Genitore 1 _____

Firma Genitore 2 _____

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, _____, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Firma del Genitore Dichiarante

Allegati: Copia Documento identità Genitori