

Il/la sottoscritta nato/ a
il// e residente a (.....) in via/Piazza
..... n..... Padre/Madre/Tutore dell'alunno/a
..... iscritto alla classe..... sez..... ind.....
c/o codesto Istituto sede di nell'A.S. 20...../ 20.....

CHIEDE

il ritiro dalle lezioni nel corrente anno scolastico del proprio figlio/a, per il seguente motivo:

.....
.....

A decorrere dal.....// svolgerà la seguente attività:

- corso regionale o simile che assicuri l'assolvimento dell'obbligo formativo fino al 18° anno di età, di cui Vi consegnerà certificato di frequenza;
- apprendistato presso le seguenti aziende;

.....
 altro (specificare).....

L'alunno/a ha assolto all'obbligo scolastico perché:

.....
.....

L'alunno/a, ha/non ha assolto all'obbligo scolastico perché:

.....
.....

Bari, li//

Allego copia documento personale in corso di validità.

Numero documento _____ rilasciato da: _____

(1)
(Firma del genitore/Tutore, con estremi documento)

(1) Nel caso in cui firmi un solo genitore, lo stesso dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà genitoriale



IL DIRIGENTE SCOLASTICO, CONSIDERATI VALIDI I MOTIVI

- AUTORIZZA IL RITIRO
- NON UTORIZZA IL RITIRO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO