

DICHIARAZIONE DI RITIRO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO CLASSICO STATALE "SOCRATE" - BARI

Il/La/I sottoscritto/a/i.....,
esercente/i la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa
.....,
nato/a a..... il,
e residente a, in via,
recapito telefonico....., indirizzo mail.....,
iscritto/a alla classe sez. nell'a.s.,

dichiara/dichiarano

di ritirarsi dalla frequenza scolastica

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza scolastica per le seguenti motivazioni

.....
.....
.....

Data,.....

Firma.....

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

.....

Il/a sottoscritto/a....., padre/madre dello/della studente/studentessa,
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità,
ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle 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.

Data,

Firma.....