

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"G.Falcone e P.Borsellino"
Arese (MI), 20044

DOMANDA DI RITIRO DALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA E PASSAGGIO ALL'ISTRUZIONE PARENTALE

____sottoscritt_____
Genitori/Tutori dello/a studente/studentessa_____
della classe_____ sezione_____

D I C H I A R A N O

di ritirare _____ dalla frequenza della classe _____
(Nome e Cognome dello studente)

in data odierna perché intende avvalersi dell'istruzione parentale e a tal fine compila contestualmente l'allegata
dichiarazione.

Data e Luogo: _____

Firma di entrambi i genitori:

_____(padre)

_____(madre)

- ____ I ____ sottoscritt _____, consapevole delle conseguenze amministrative e
(Nome e Cognome)
penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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 o esercenti la responsabilità genitoriale. **(Barrare in
caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale).**

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale
