

Al Dirigente Scolastico
I.C. "EUROPA"
F A E N Z A

Noi sottoscritti padre _____
madre _____
numeri telefono _____ // _____
genitore/i dell'alunno/a _____ nato/a il _____
a _____ iscritto alla scuola dell'infanzia _____
classe /sez. _____

DICHIARA

di ritirare l'iscrizione del _ propri _ figli _ per l'a.s. 20 / 20 per il seguente motivo _____

Data, _____

Il padre _____

la madre _____

Il genitore unico firmatario _____ (1)

(1) Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e 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, 317 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori).

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI GENITORI O DELL'UNICO FIRMATARIO.