

MODULO RITIRO ALUNNO/A DALLA FREQUENZA SCOLASTICA

Scadenza termine di presentazione della comunicazione di ritiro: 15 marzo di ciascun anno

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Statale di Scalea

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in via/piazza _____
n. _____, Tel _____ Cellulare _____ E-mail _____

e

la sottoscritta _____ nata a _____
il _____, residente a _____ in via/piazza _____
n. _____, Tel _____ Cellulare _____ E-mail _____

GENITORI/TUTORI

dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____, frequentante nell'a.s. _____ la
classe _____ sez _____

COMUNICANO

- di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola in data odierna per i seguenti motivi:

- di aver espletato il colloquio con il prof. _____

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 sotto la propria personale responsabilità,
consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci

(barrare i punti che interessano)

che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico del/la proprio/a figlio/a

- di essere in possesso dei requisiti e dei mezzi idonei (capacità e possibilità tecniche ed economiche) per impartire tale istruzione al/la proprio/a figlio/a avvalendosi anche della collaborazione di professionista competenti sul piano culturale e didattico
- che l'istruzione parentale sarà svolta presso _____ con indirizzo _____

che si impegnano a presentare domanda di ammissione all'esame di idoneità (da sostenere ogni anno) nel caso in cui si assolve all'obbligo scolastico mediante istruzione parentale, fino al compimento dell'obbligo scolastico;

di prendere atto che a partire da oggi il/la proprio/a figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto e la qualifica di alunno/a di scuola statale;

di essere consapevole che, a garanzia dell'assolvimento del dovere di istruzione, il Dirigente scolastico ha l'onere di accertare la fondatezza di tale dichiarazione

che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo formativo (oltre i sedici anni e fino al compimento del 18° anno di età) del/la proprio/a figlio/a

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori dell'alunno/a

Pomezia _____

Firma della madre ⁽¹⁾

Firma del padre ⁽¹⁾

Dichiarazione di avvenuta informazione relativa al trattamento dati personali

(ex art.13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

I sottoscritti dichiarano di aver letto l' "Informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie" pubblicata all'Albo on line e nel sito web del Liceo Scientifico Statale di Scalea

Scalea _____ Firma della madre ⁽¹⁾

Firma del padre ⁽¹⁾

⁽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.