

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Omnicomprensivo "Bonsignori"
di Remedello**

a.s. 2023/24

OGGETTO: COMUNICAZIONE RITIRO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA

**ALUNNO _____ - C.F. _____
- SCUOLA DELL'INFANZIA sez. ____ .**

I sottoscritti:

(Padre/Tutore) _____

(Madre/Tutore) _____

dell'alunn____ nat____ a_____

il ____/____/____ iscritt____ nell'a.s. ____/____ alla scuola dell'Infanzia sez. ____ plesso

Remedello

Visano

COMUNICANO

di ritirare l figli_ dalla frequenza scolastica a decorrere dal ____/____/____ per il seguente motivo _____.

Affermano, in base alla presente dichiarazione, di prendere atto che, a partire da oggi il/la proprio figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto Omnicomprensivo e rinuncia inoltre, per quest'anno scolastico, alla qualifica di alunno/a di scuola statale.

N.B. Alla presente richiesta devono essere allegati i documenti di riconoscimento di entrambi i genitori.

Firma dei genitori / Esercenti responsabilità genitoriale*

Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.05.1997

Luogo e data, _____, _____

* **Si allega copia dei documenti di identità dei richiedenti.**

** Inviare per e-mail all'indirizzo BSIC84700e@istruzione.it