

**CESSAZIONE DALLA FREQUENZA DELLE LEZIONI E RITIRO DALL'ISTITUTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

rispettivamente padre e madre esercenti la potestà genitoriale o tutori dell'alunn\_

\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ A.S. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**DICHIARANO** di ritirare dall'Istituto \_l\_ propri\_ figli\_ \_\_\_\_\_

in data odierna per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_l\_ sottoscritt\_ si impegna:

a far completare il percorso formativo al \_\_ propri\_\_ figli\_\_ presso

\_\_\_\_\_

a comunicare alla scuola, l'Istituto presso il quale l'alunn\_ completerà il percorso formativo.

Roma \_\_\_\_\_

FIRME  
(allegare documenti d'identità)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_