



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANTONIO MEUCCI"**  
" Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS)  
Tel. 0585 252708 - fax 0585 251012  
C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5 [www.meuccimassa.gov.it](http://www.meuccimassa.gov.it)  
[msis01800l@pec.istruzione.it](mailto:msis01800l@pec.istruzione.it) – [msis01800l@istruzione.it](mailto:msis01800l@istruzione.it)



## MODULO PER LA RICHIESTA DEL RITIRO DALLE LEZIONI

Al Dirigente Scolastico

**Oggetto: Comunicazione di ritiro dalle lezioni**

Il/La sottoscritt\_

---

(Nome e Cognome)

genitore dell'alunn\_

---

(Dati dello studente)

iscritt\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ di questo Istituto

fa domanda di ritiro dalle lezioni del proprio/a figlio/a, a decorrere dalla data odierna, per i seguenti motivi:

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_(Città) (Data)

In Fede,

---

(Firma del genitore)

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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.

---

Firma genitore

