



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
msis01800l@pec.istruzione.it – 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

