

Oggetto: Richiesta di Ritiro

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov _____ il ___/___/___, codice fiscale _____ residente
a _____ in via _____ n _____ cap _____
tel./cel _____/_____ padre/madre dell'alunno/a _____ iscritto/a per
l'a. s. _____ presso la sede di _____ dell'I.P.S.E.O.A.
"Caterina de' Medici" - Gardone Riviera (Bs) alla classe _____ sez _____

RITIRA

Il/la proprio/a figlio/a in data odierna per i seguenti motivi:

- trasferimento presso l'istituto.....
- apprendistato presso.....
- nessuna scelta in quanto non più soggetto ad obbligo di istruzione

Le dichiarazioni sovrascritte sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt 46 e47 del D.P.R. 28.12.2000, n°445 sotto la personale responsabilità nella consapevolezza delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci.

"Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n°445 sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiaro che il/la sig./sig.ra.....

(padre/madre) dell'alunno/a.....

è a conoscenza e condivide le scelte esplicate attraverso la presente domanda.

Gardone Riviera, _____

Firma del genitore
