

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
.....
IPSEOA "Caterina de' Medici",
Gardone Riviera

Oggetto: ritiro dalla Scuola a.s. 202.../202...

Il sottoscritto nato a
il,

e la sottoscritta nata a
il,

in qualità di genitori/tutori dell'alunno iscritto nell'anno
scolastico 202.../202... alla classe, sede di, dell'IPSEOA
"Caterina de' Medici"

INFORMANO

che intendono ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza di questo Istituto poiché intendono
assolvere all'obbligo di istruzione provvedendo direttamente all'istruzione del minore tramite
l'istruzione parentale.

A tal fine si impegnano a compilare la "Dichiarazione di attivazione istruzione parentale" e a
farla pervenire alla Segreteria dell'Istituto.

I sottoscritti sono consapevoli del fatto che, a partire dalla data odierna, il/la proprio/a figlio/a
perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto.

Luogo e data,

Documento di riconoscimento del padre Firma

Documento di riconoscimento della madre Firma