

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
"L. MASCHERONI"
VIA A. DA ROSCIATE, 21/A
24124 – BERGAMO

OGGETTO DELLA PRESENTAZIONE: dichiarazione di ritiro delle lezioni.

Il/La sottoscritto/a _____
SCRIVERE IN STAMPATELLO

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

alunno/a maggiorenne _____

nato/a a _____ il _____, tel./cell. _____

iscritto/a presso questo Istituto alla classe _____ per l'a.s. _____

d i c h i a r a

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalle lezioni a partire dal _____
(alunni minorenni)

di ritirarsi dalle lezioni a partire dal _____
(alunni maggiorenni)

per i seguenti motivi: _____

Per gli/le alunni/e che non hanno ancora compiuto 16 anni il genitore dichiara di provvedere all'assolvimento dell'obbligo scolastico formativo del proprio/a figlio/a presso l'istituto _____ scuola non paritaria iscritta all'Albo regionale.

Bergamo, _____

FIRMA GENITORE (*)

(*) In caso di firma di un solo genitore/tutore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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".