



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



## Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale di Calolziocorte

Via F. Nullo,6 – 23801 CALOLZIOCORTE (LC)

e.mail: lcic823002@istruzione.it – lcic823002@pec.istruzione.it

Tel: 0341/642405/630636 – Cod. Mecc. LCIC823002

C.F. 92061420136 Codice Univoco UFEHPR



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo Statale di Calolziocorte**

### OGGETTO: Ritiro dalla frequenza a scuola

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_,

e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_,

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto nel corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di  
codesto Istituto

### COMUNICANO

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza di questa scuola in data odierna perché intendono assolvere all'obbligo di istruzione provvedendo direttamente all'istruzione del minore avvalendosi dell'art. 30 della Costituzione e norme derivate. A tal fine compilano contestualmente la relativa dichiarazione annuale.

I sottoscritti sono consapevoli, in base alla presente dichiarazione, che, a partire dalla data odierna, il/la proprio/a figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto istituto.

Firma del padre\* \_\_\_\_\_

Firma della madre\* \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

*\*Nel caso in cui firmi un solo genitore, lo stesso dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà*