

MODULO DOMANDA DI RITIRO - STUDENTE

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico e delle Scienze Umane
PLAUTO

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dello studente minorenni _____

genitori dello studente maggiorenne _____

Iscritto/a nell'a.s. ___/___ alla classe _____ sez. _____ indirizzo _____

CHIEDONO

il **ritiro** del proprio figlio dalla frequenza scolastica:

- o prima dell'inizio dell'a.s. 20___/20___
- o entro il 15 marzo

per la seguente motivazione:

- o Passaggio all'IEFP
- o Passaggio al mondo del lavoro
- o Istruzione parentale
- o Passaggio ad una scuola privata di recupero anni scolatici

DICHIARANO

- o di avere espletato il colloquio con il D.S./Coordinatore di classe in data _____
- o di ritenersi responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico/formativo del proprio figlio (SOLO nel caso di scelta di istruzione parentale)
- o di impegnarsi a far sostenere al proprio figlio l'esame di idoneità per il passaggio alla classe successiva - D.lgs. n.62 del 13/04/2017 (SOLO nel caso di scelta di istruzione parentale)

ROMA _____/_____/_____

Firma dello studente maggiorenne _____

Documento n° _____

Firma dei genitori/tutori

_____ Documento n° _____

_____ Documento n° _____