

DOC.....

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
ELSA MORANTE-GINORI CONTI
Firenze**

Il sottoscritto _____

e la sottoscritta _____

genitori dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ plesso _____

CHIEDONO

IL RITIRO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA

Per i seguenti giustificati motivi:

Firenze, _____

In fede

NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA DA UNO SOLO DEI GENITORI, NEL CASO IN CUI LA POTESTA' PARENTALE SIA CONDIVISA, OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R.445/2000 e s.m.l., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Firma.....