RICHIESTA RINUNCIA SCUOLA INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del 2° Circolo Didattico - Pompei

___l___ sottoscritt_ _____ nat__ a _____

il _____ residente a _____ Via_____

nr._____ - Tel. _____, in qualità di genitore/tutore

dell___alunno/a_____nat__ a _____

il _____, iscritt___ presso codesto Circolo per l'a.s. ____ _____ alla classe_____

sezione _____ del Plesso _____

C H I E D E

alla S.V. la rinuncia alla frequenza della Scuola dell'Infanzia per ___l___ propri___ figli___ per il seguente motivo :

_____

_____e, a tal fine,

D I C H I A R A

che il suddetto alunno verrà iscritto presso il C.D. o I.C. di _____

Pompei lì _____

In fede

Padre _____

Madre_____

Nei casi in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori colui che firma ai sensi della Circolare 5336 del 02/09/2015 dichiara quanto segue:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R.445 del 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".

Pompei,li_____ Firma_____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa CIOFFI Anna Maria