

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "P.F. CALVI" - PADOVA

Al Dirigente scolastico
dell'I.T.C. "P.F. Calvi

Oggetto: Ritiro dalla frequenza delle Lezioni

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) Nazione _____ il _____

residente/domiciliato _____ Provincia _____

Via _____ n. _____ tel _____ cell. _____

regolarmente iscritt _____ alla classe _____ per il corrente a.s. 20 ____/20 ____

CONSIDERATO

che ___ l ___ propr ___ ha assolto l'obbligo scolastico in quanto ha frequentato almeno 10 anni scolastici(D.M. 22.08.2007 n. 139)

che si impegna a far assolvere l'obbligo di istruzione.

Nello specifico _____ (art.64 comma 4 bis Legge 6.8.2008 n. 133)

DICHIARA

ai sensi del Regio Decreto del 4 maggio 1925 n. 653, di ritirare dalla frequenza delle lezioni del ___ figli ___ stess ___ a datare dal _____.

___ l ___ scrivente è a conoscenza del fatto che il ritiro può non comportare il rimborso del contributo scolastico

Padova, ___/___/___

Firma (di ambedue i genitori) _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERA

Prot. n. _____ del _____

Per presa visione

Padova, ___/___/___

Il Dirigente scolastico
dott.ssa Cinzia Bettelle