

**Modello ritiro dalla frequenza scolastica
alunni minorenni (16 anni compiuti)**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Tecnico per il Turismo
"Livia Bottardi"
Via Filiberto Petiti, 97
00155 ROMA (RM)

Il sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ nato/a _____ a () il _____

iscritto/a per l'anno scolastico _____/_____ alla classe _____ sez. _____ della _____

scuola SECONDARIA di secondo grado del plesso di

ne comunica il ritiro dagli studi

per i seguenti motivi:

Alla presente domanda si allegano le copie dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del richiedente:

1° genitore o tutore _____

Firma del 2° genitore che esprime il consenso _____

In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione:

“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 effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data _____

Firma del genitore/tutore richiedente:
