

Alla Dirigente
dell'Istituto G.B. Vaccarini
Catania

Oggetto: **Comunicazione di ritiro del proprio figlio/a dalle lezioni scolastiche**

Il sottoscritto **padre** _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

e la sottoscritta **madre** _____

nata a _____ il _____

residente a _____ **in Via/Piazza** _____

genitori di _____

nato/a a _____ il _____

frequentante per l'anno scolastico _____ la classe _____

di questo Istituto comunicano che, avendo il proprio figlio/a assolto l'obbligo scolastico per almeno 10 anni (fascia di età compresa tra i 6 e i 16 anni), il ritiro dalle lezioni scolastiche a decorrere dalla data odierna, per i seguenti motivi:

_____ e

DICHIARANO

di ritenersi personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo formativo (oltre i sedici anni e fino al compimento del 18° anno di età)

Catania lì _____

Firma padre _____

Firma madre _____