

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a

_____ Provincia _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ (per eventuali comunicazioni)

Genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____

nell'anno scolastico _____

Studente della classe _____ nell'anno scolastico _____ (solo se maggiorenne)

Dichiara

Di voler ritirare dallo studio

Di voler trasferire presso l'Istituto _____

(Per il passaggio ad altra scuola si chiede il nullaosta al trasferimento).

Per il seguente motivo

di essere consapevole che tutti gli studenti sono obbligati alla frequenza fino al compimento del 16° anno di età e per complessivi 10 anni (OBBLIGO SCOLASTICO) con da Decreto 22/08/2007, n. 137 del MPI e hanno l'obbligo di frequenza di attività formative fino al compimento del 18° anno di età in caso di abbandono dalla frequenza scolastica (DIRITTO DOVERE) - Legge 53/2003.

Dichiara che tale scelta è condivisa anche dall'altro Genitore

Pistoia _____

(Firma)