

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "F. Muttoni" -Sarego
Via D.Chiesa, 5
36040 MELEDO di SAREGO**

OGGETTO: Ritiro dalla frequenza scolastica.

I sottoscritti
(padre) _____ nato a _____ il _____

(madre) _____ nato a _____ il _____

Residenti nel comune di _____ in

Via/piazza _____ n. _____

GENITORI/TUTORI/SOGGETTI AFFIDATARI

dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il ___/___/_____ residente a _____ in via _____

COMUNICANO

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza di questa scuola in data odierna perché intendono assolvere all'obbligo di istruzione provvedendo direttamente all'istruzione del minore mediante l'istruzione parentale, avvalendosi dell'art.30 della Costituzione e norme derivate.

Si allega alla presente:

- Fotocopia della carta identità di entrambi i genitori/legali rappresentanti dell'alunno.

Firma (per esteso e leggibile) degli esercenti la responsabilità genitoriale

Luogo e data _____