



LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE: SEZ. SCIENTIFICA Via S. D'Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652
SEDE SUCCURSALE : SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel.095/6136083 Fax 095/7694523 - C.F. **80012580876** - Cod. Mecc. : **CTPC01000A** -
E-mail : ctpc01000a@istruzione.it – **PEC :** ctpc01000a@pec.istruzione.it **Sito Web Scuola:**
www.liceovergadrano.edu.it



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO GINNASIO STATALE
"G. VERGA" DI ADRANO**

OGGETTO: RITIRO DALLA FREQUENZA

Il sottoscritto nato a il
....., residente a
in via/piazza N.,
Tel
email

E

La sottoscritta nato a il
....., residente a
in via/piazza N.,
Tel
email

GENITORI/TUTORI DELL'ALUNNO/A

COGNOME e NOME
nato a il
residente a in via/piazza N.,
CODICE FISCALE
frequentante nell'a.s. la classe Sez.

COMUNICANO

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola in data odierna per i seguenti motivi:
.....
.....

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci (*barrare i punti che interessano*):

- che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico** del/la proprio/a figlio/a;
- di essere in possesso dei requisiti e dei mezzi idonei (capacità e possibilità tecniche ed economiche) per impartire tale istruzione al/la proprio/a figlio/a avvalendosi anche della collaborazione di professionista competenti sul piano culturale e didattico
- che si impegnano a presentare domanda di ammissione all'esame di idoneità (da sostenere ogni anno) nel caso in cui si assolve all'obbligo scolastico mediante istruzione parentale, fino al compimento dell'obbligo scolastico;
- di prendere atto che a partire da oggi il/la proprio/a figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto e la qualifica di alunno/a di scuola statale;
- di essere consapevole che, a garanzia dell'assolvimento del dovere di istruzione, il Dirigente scolastico ha l'onere di accertare la fondatezza di tale dichiarazione;
- che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo formativo** (oltre i sedici anni e fino al compimento del 18° anno di età) del/la proprio/a figlio/a.

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori dell'alunno/a.

Adrano,

Firma dei genitori

Dichiarazione di avvenuta informazione relativa al trattamento dati personali

(ex art.13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

I sottoscritti dichiarano di aver letto l' "Informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie" pubblicata nel sito web del Liceo "G. Verga"

Adrano,

Firma dei genitori

Nel caso in cui firmi un solo genitore:

Il/ Il/la sottoscritto/a _____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Adrano,

Firma genitore

