

## Modulo di ritiro dalla frequenza scolastica

(Per studenti minorenni, con firma dei genitori/tutori)

**Scadenza termine di presentazione della comunicazione di ritiro:** 15 marzo di ciascun anno scolastico

**Al Dirigente Scolastico**

[Nome dell'Istituto]

[Indirizzo dell'Istituto]

### Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/aa: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

### In qualità di:

☐ Genitore/Tutore Legale

Dichiara di ritirarsi dalla frequenza scolastica:

**Nome e Cognome dello studente :** \_\_\_\_\_

Nato/aa: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

Anno scolastico di riferimento: \_\_\_\_\_

### Motivazione del ritiro (specificare):

---

---

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

☐ Dichiaro di essere consapevole che, a partire dalla data odierna, lo studente perde la qualità di alunno/a di questo Istituto.

☐ Si ritiene personalmente responsabile dell'assolvimento dell'obbligo formativo (per gli studenti tra i 16 ei 18 anni), garantendo il proseguimento dell'istruzione e/o della formazione professionale, o l'inserimento nel mondo del lavoro con contratto di \_\_\_\_\_ come previsto dalla normativa vigente.

- ☐ Dichiaro che lo studente proseguirà il percorso educativo tramite:
- ☐ Iscrizione presso altro istituto scolastico
  - ☐ Percorso di istruzione parentale
  - ☐ Formazione professionale o apprendistato
  - ☐ Altro (specificare): \_\_\_\_\_

☐ Dichiaro di aver espletato un colloquio con il docente referente:  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

☐ Si impegna a consegnare eventuali documenti necessari per il trasferimento scolastico o per la registrazione di percorsi alternativi di formazione.

**Documenti allegati:**

- ☐ Copia del documento di identità del genitore/tutore
- ☐ Copia del documento di identità dello studente
- ☐ Eventuale documentazione di iscrizione a nuovo istituto/formazione professionale

**Dichiarazione di avvenuta informazione sul trattamento dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 30 giugno 2003, n. 196, e del Regolamento UE 2016/679, i sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web dell'Istituto.

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore/Tutore** \_\_\_\_\_

**Firma dello Studente** \_\_\_\_\_

**Firma per ricevuta del Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_