

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,

Dichiara 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 e i 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.

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