AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA
DI ZOLA PREDOSA

OGGETTO: RITIRO ALUNNO SCUOLA INFANZIA A.S._____

Il/la sottoscritto/a
Nato a
il_____/_____/_____provincia_____ (_____)
residente in_____provincia_____ (_____)
via/piazza_____numero civico
telefono/fax n._____email_____ email/pec_____

genitore dell'alunno/a _____nato/a a _____il _____

frequentante la scuola dell'infanzia di _____sez _____

DICHIARA

di ritirare l'iscrizione del proprio figlio alla suddetta scuola dal _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta o **presentata via email unitamente a copia fotostatica** di un documento di identità del sottoscrittore e codice fiscale.

Luogo e data, _____

Firma _____

Firma _____

In alternativa (soltanto in assenza della firma del secondo genitore) :
Il/La sottoscritto/a_____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Zola Preodosa ,_____