



Liceo Statale "Rinaldo Corso"

Via Roma, 15- 42015 Correggio (RE) Tel 0522 692437

C.F.: 80015650353 C.M.: REPC02000N

Sito: www.liceocorso.edu.it

email: repc02000n@istruzione.it email pec: repc02000n@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "Rinaldo Corso"
Correggio (RE)**

OGGETTO: Dichiarazione di ritiro scolastico

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____
iscritto/a presso la presente scuola nella classe _____

COMUNICANO

il ritiro ufficiale del/la proprio/a figlio/a dalla frequenza delle lezioni presso codesto Istituto a partire dalla data del ____/____/____

E DICHIARANO

Che Il ritiro è motivato da:

- ☐ **Passaggio all'Istruzione Parentale (Homeschooling) entro l'obbligo di istruzione.** Si allega alla presente la richiesta specifica;
- ☐ **Ritiro definitivo dagli studi**, essendo stato assolto l'obbligo di istruzione (compimento dei 16 anni);
- ☐ **Trasferimento all'estero** presso la scuola _____ sita in _____, Stato Estero _____ ;
- ☐ **Altro** (specificare): _____.

Si allegano alla presente copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori.

Correggio (RE), ____/____/____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI _____/_____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "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."

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____