

## RITIRO FREQUENZA SCOLASTICA

Al Dirigente scolastico  
Istituto di Istruzione Secondaria di I grado  
"F. Carelli – D. Forlani"  
Conversano

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_  
genitori di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ dell'Istituto di Istruzione  
secondaria di I grado "F. Carelli – D. Forlani"

### Dichiarano

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

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

Affermano, in base alla presente dichiarazione, di prendere atto che a partire da oggi il/la proprio figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto e rinuncia inoltre, per quest'anno scolastico, alla qualifica di alunno/a di scuola statale.

Conversano .....

***(Si allega fotocopia della carta d'identità di padre e madre)***

**Firme**

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_