



ISTITUTO COMPRENSIVO CAPACCIO CAPOLUOGO COSTABILE CARDUCCI

Codice Ministeriale: SAIC8AY00L – Codice Fiscale: 90021760658
Piazza Orologio, 12 - 84047 CAPACCIO (SA) – Tel/Fax 0828.821040
E-mail: SAIC8AY00L@ISTRUZIONE.IT - capaccioprimo@libero.it
PEC: SAIC8AY00L@PEC.ISTRUZIONE.IT WEB: www.iccapacciocapoluogo.gov.it

Prot. n. _____

Capaccio Paestum,

Al Dirigente scolastico
dell'IC Capaccio Capoluogo Carducci
Piazza dell'Orologio 12
Capaccio Paestum(SA)

OGGETTO: Domanda di ritiro dell'alunno dalla frequenza della scuola

ALUNNO..... CLASSE,.....

Io sottoscrittopadre dell'alunno.....
Io sottoscritta.....madre dell'alunno.....
della classe.....sezione.....

DICHIARANO

di ritirare il figlio dalla frequenza della classe Scuola..... in data
odierna..... per i seguenti motivi:
.....

I sottoscritti genitori intendono provvedere direttamente all'istruzione del proprio figlio.....
..... nel grado corrispondente alla classe..... primaria/secondaria di primo grado, avvalendosi
dell'art. 30 Cost. e norme derivate.
Gli stessi si ritengono, pertanto, responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico del loro figlio per
l'a.s.....

FIRMA
PADRE.....
MADRE.....