Richiesta di Ritiro

Al Dirigente Scolastico
dell'I.P. "G. Marconi"
di Prato

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore _____

dello studente/ssa _____, nato/a a _____

il _____/_____/_____, residente a _____ (____)

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ iscritto/a alla classe _____ nell'anno scolastico _____

Chiede

Il Ritiro

Dello student/ssa da codesto Istituto per i seguenti motivi:

☐ Iscrizione a percorsi di Formazione Professionale;

☐ Iscrizione a percorsi di Apprendistato;

☐ Iscrizione ad altro Istituto Scolastico;

☐ Altro _____ .

Lo studente/ssa:

☐ **NON È** in obbligo di istruzione;

☐ **È** in obbligo di formazione;

☐ **NON È** in obbligo di istruzione e formazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza degli obblighi di legge ai quali la scuola dovrà adempiere in quanto lo/a studente/ssa è minorenne.

Luogo e data _____, il _____/_____/_____

Firma

_____