Istituto Comprensivo Paritario " Regina Coeli”

Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di primo grado

Vico San Gaudioso, 2 - 80138 Napoli

Tel. /fax 081-444876 - Fax 081-456507 –

 email: istreginacoelinapoli@tiscali.it - PEC: reginacoelinapoli@pec.it

Sito WEB: [www.icreginacoeli.it](http://www.icreginacoeli.it)

**MODELLO A – RITIRO DALLA SCUOLA**

Al Coordinatore educativo e didattico

 All’Amministrazione della Scuola

**RITIRO DALLA SCUOLA PER ISTRUZIONE PARENTALE (A.S. 2021/2022)**

 *(La scadenza per la presentazione della comunicazione è il 15 marzo)*

l/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 **e**
Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Genitori dell’alunn\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a presso codesto Istituto scolastico per l’A.S. 2021/2022

poiché intendono assolvere all'obbligo di istruzione provvedendo direttamente all'istruzione del/la minore, avvalendosi di quanto previsto dalla normativa vigente circa l’istruzione parentale

**INFORMANO**

* di voler ritirare dalla frequenza scolastica dall’I.C. Paritario “Regina Coeli” il/la propri…. figli….. per l’anno scolastico in corso

I sottoscritti sono consapevoli del fatto che, a partire dalla data odierna, il/la proprio/a figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto istituto, al quale si riconoscono gli obblighi di vigilanza sull’assolvimento dell’obbligo scolastico.

Luogo e data ………………………………

FIRMA LEGGIBILE DEI DICHIARANTI

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

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

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Allegare:

* fotocopia documento identità del padre
* fotocopia documento identità della madre