**MODULO RITIRO ALUNNO/A DALLA FREQUENZA SCOLASTICA**

*Scadenza termine di presentazione della comunicazione di ritiro:15 marzo di ciascun anno*

Al Coordinatore Didattico

dell'Istituto Paolo Segneri

Il sottoscritto nato a il , residente a in via/piazza n , Tel Cellulare E-mail

e

la sottoscritta nata a il , residente a in via/piazza n , Tel Cellulare E-mail

**GENITORI/TUTORI**

dell'alunno/a

nato/a a il , frequentante nell'a.s. la classe sez

**COMUNICANO**

* di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola in data odierna per i seguenti motivi:
* di aver espletato il colloquio con il prof.

**DICHIARANO**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci (*barrare i punti che interessano)*

O **che si ritengono personalmente responsabili dell’assolvimento dell’obbligo scolastico** del/la proprio/a figlio/a

* + di essere in possesso dei requisiti e dei mezzi idonei (capacità e possibilità tecniche ed economiche) per impartire tale istruzione al/la proprio/a figlio/a avvalendosi anche della collaborazione di professionista competenti sul piano culturale e didattico
	+ che l’istruzione parentale sarà svolta presso con indirizzo
	+ che si impegnano a presentare domanda di ammissione all'esame di idoneità (da sostenere ogni anno) nel caso in cui si assolva all'obbligo scolastico mediante istruzione parentale, fino al compimento dell'obbligo scolastico;
	+ di prendere atto che a partire da oggi il/la proprio/a figlio/a perde la qualità di alunno/a
	+ di essere consapevole che, a garanzia dell’assolvimento del dovere di istruzione, il Dirigente scolastico ha l’onere di accertare la fondatezza di tale dichiarazione

O **che si ritengono personalmente responsabili dell’assolvimento dell’obbligo formativo** (oltre i sedici anni e fino al compimento del 18° anno di età) del/la proprio/a figlio/a

**Si allegano fotocopie dei documenti di identita dei genitori/tutori dell'alunno/a**

Nettuno Firma della madre (1) Firma del padre (1)

**Dichiarazione di avvenuta informazione relativa al trattamento dati personali**

(ex art.13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “*Codice in materia di protezione dei dati personali*”)

I sottoscritti dichiarano di aver letto l' “I*nformativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie*” pubblicata all'Albo on line e nel sito web www.istitutopaolosegneri.it

Nettuno Firma della madre (1) Firma del padre (1)

(1) *nel caso in cui firmi un solo genitore, lo stesso dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la potestà genitoriale.*