

DICHIARAZIONE DI RITIRO DALLA FREQUENZA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____ della cl ____ sez ____ a. s. 20 ____/20 ____

consapevole degli effetti di un ritiro dalla frequenza scolastica determinati dall'art. 5, comma 3 del
D. L.vo 15.04.05/n.76 e D. L.vo 15.04.05/n.77

DICHIARA

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

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

Bergamo, ____ / ____ / ____

Firma del PADRE

Firma del MADRE

Si prende atto della dichiarazione e si depenna dalla frequenza del Liceo per l'a.s. 20____/20____

Il Dirigente Scolastico

Claudio Ghilardi
