

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER RITIRO DAGLI STUDI

(D.P.R. 445/2000 Art. 46 - Legge 183/2011 Art. 15)

*Al Dirigente Scolastico
IIS Virgilio - Empoli*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ (Pr) _____ il ____/____/____ residente
a _____ (Pr) _____ Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Alunno (Genitore/Tutore) dell'alunno/a

cognome _____ nome _____

C.F. (alunno) _____ nato/a a _____

(____) il ____/____/____ dimorante in _____ (____)

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

iscritto/a per l'a.s. ____/____ alla classe _____ sezione _____ indirizzo studi _____

Sotto la propria personale responsabilità e pienamente consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall' articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

di voler RITIRARE il/la proprio/a figlio/a a partire dal giorno ____/____/____ per:

IN OBBLIGO SCOLASTICO (6-16anni - con frequenza scolastica complessiva pari o inferiore a 10 anni)

trasferimento all'estero/località (specificare scuola di destinazione) _____

passaggio a percorsi di leFP _____

passaggio ad istruzione parentale per l'a.s. _____

OPPURE

IN OBBLIGO FORMATIVO (> 16 anni o frequenza scolastica complessiva superiore a 10 anni)

passaggio ad istituzione scolastica privata con esami di idoneità alla classe successiva

passaggio ad apprendistato _____

corsi regionali professionalizzanti _____

Empoli, _____

Firma dei genitori _____

Il Dirigente Scolastico
Valeria Alberti