

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "C. COLOMBO"  
Via Bosso, 28 - Chirignago (VE)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con la presente comunicano di ritirare l'iscrizione per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_  
alla Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup>  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **Nel caso di firma di un solo genitore:**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.