

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, _____

Firma¹

¹ **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.