

Il/La sottoscritto/a Genitore/Tutore _____
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ in data ____/____/____
residente nel Comune _____ provincia _____
in Via _____ n. civico _____
frequentante la sez. _____ della scuola dell'infanzia statale De Amicis/Graziella* per il corrente
a. s. ____/____, afferente a questo Istituto

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a non frequenterà più la suddetta sezione e scuola a partire dalla data del
____/____/____.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che tale rinuncia comporta la perdita di ogni diritto di
frequenza alla suddetta scuola.

Reggio Calabria, ____/____/____

Firma leggibile (*) _____

Recapito telefonico: _____ mail: _____

* Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

* Cancellare il plesso che non interessa