

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"VINCENZO CAPIROLA" DI LENO (BS)
CON SEZ. ASS. LICEO STATALE DI GHEDI (BS)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in via
_____ città _____ prov. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in via
_____ città _____ prov. _____

genitore/i o tutore/i dell'alunno/a _____ nato/a _____ il
_____ frequentante la classe _____ di questo Istituto per l'A.S. _____

C H I E D E / C H I E D O N O

di poter ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla scuola per motivi

Leno, _____

Firma di Entrambi i genitori

In caso di un genitore impossibilitato a firmare:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme di legge relative alla responsabilità genitoriale (Codice Civile, art. 316 comma 1, art. 337-ter comma 3 e art. 337-quater comma 3) e, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, dichiara altresì di presentare questa richiesta/autorizzazione all'Istituzione Scolastica nel rispetto delle norme sopra indicate e con il consenso dell'altro genitore
