**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I.C. “GIGI PROIETTI”**

**ROMA**

**Oggetto: interruzione frequenza scolastica per trasferimento all'estero.**

I sottoscritti genitori/tutori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritt\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della scuola primaria/secondaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

che \_ l\_ propri\_ figli\_ si è trasferito/si trasferirà all’estero (indicare il Paese di destinazione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E PERTANTO CHIEDONO**

che venga annullata l'iscrizione per l'anno scolastico 20\_\_ / \_\_ poiché l’alunn\_ frequenterà la scuola nel Paese sopra indicato. I sottoscritti affermano, in base alla presente dichiarazione, di prendere atto che \_l\_ propri\_ figli\_ perderà la qualità di alunn\_ di codesto Istituto, rinunciando inoltre, per quest’anno scolastico, alla qualifica di alunn\_ di Scuola Statale.

Roma, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_

FIRME\*

degli esercenti la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*ATTENZIONE: Nel caso di firma di un solo genitore/tutore, si ricorda che compilando il presente modulo dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile (artt. 316, 337 ter e 337 quater) che richiedono il consenso di entrambi i genitori/tutori. I dati riportati nel modulo assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi del DPR 445/2000.**

|  |
| --- |
| **NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| ***VISTO*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Il Dirigente scolastico  Prof. Flavio DE CAROLIS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |