

SCUOLA DELL'INFANZIA
DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AL POSTO O RITIRO DELL'ISCRIZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRANA
Via D. Alighieri 3/A
10090 TRANA (TO)

Il/La sottoscritt_ _____
Genitore dell'alunn_ _____
nat_ il _____ a _____

iscritt_ _____ per l'anno scolastico _____,
attualmente ammesso/frequentante presso la scuola dell'infanzia di _____
oppure
attualmente in lista d'attesa per l'ammissione alla frequenza
presso la scuola dell'infanzia di _____

COMUNICA

di **rinunciare** all'iscrizione e alla frequenza per l'intero anno scolastico.

In caso di separazione dei genitori compilare il seguente paragrafo:

in riferimento alle "Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento
condiviso dei figli" Legge 8 Febbraio 2006 n. 54 Art.155, dichiara
che l'affido è congiunto/non congiunto (specificare) _____

(in caso di affido non congiunto si richiede la firma di entrambi i genitori)

Il/La sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità di esercitare a pieno titolo la
potestà genitoriale e che entrambi i genitori sono a conoscenza della presente scelta.

Firma dei genitori: _____

Data _____