Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO FARA D'ADDA
PIAZZALE JACQUES MARITAIN, 3 - 24045 FARA GERA D'ADDA (BG)
www.icfara.edu.it - bgic846006@istruzione.it - bgic846006@pec.istruzione.it
Tel. **0363 688710** - Codice Fiscale: 93024340163 - Codice Meccanografico: BGIC846006

Mod. 03

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di
Fara Gera d'Adda

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il ____ /____ /_____

Che frequenta la classe _____ Sez. _____ A. S. 20_____ /20_____

Presso la Scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

di ☐ Badalasco ☐ Fara Gera d'Adda ☐ Canonica d'Adda ☐ Pontirolo Nuovo

DICHIARA

Di ritirare il proprio figlio dalla scuola per i seguenti motivi: _____

_____

_____

N.B. Per la tutela del minore è indispensabile apporre la firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale.

Firme

_____

_____

Fara Gera d'Adda, ____ /____ /_____