



**Istituto Comprensivo Statale
"GIOVANNI VERGA"**

Infanzia – Primaria - Secondaria ad Indirizzo Musicale

Via Pacini, 62 - 95029 – Viagrande (CT)

Tel. 0957894373 - Fax: 0957901476

C.F.81003650876

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. "G. VERGA"
VIAGRANDE (CT)

Oggetto: **Revoca Iscrizione anno scolastico in corso.**

Il/La sottoscritto/a.....genitore
dell'alunno/a

Dichiara

di rinunciare all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a per l'anno Scolastico 20___/20___
alla Scuola dell'INFANZIA di codesto Istituto,

per motivi.....
.....

Firma

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54 e dal D.L. 28 dicembre 2013 n. 154)

Nell'eventualità che la presente comunicazione sia sottoscritta solo da un genitore:

... I ... sottoscritt..... padre/madre, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dalla normativa, DICHIARA, che ..I.. padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla rinuncia alla frequenza della scuola dell'Infanzia presso questo Istituto Comprensivo.

Data

FIRMA DEL PADRE/MADRE