

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL' I.I.S.S. "MOCCIA"**

**NARDO'**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il\_\_\_\_\_ già iscritto alla classe\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_

Informato/a di quanto previsto dalla normativa in merito all'obbligo Formativo

**DICHIARA**

- a) Di voler ritirare il proprio figlio/a dalla frequenza scolastica e provvedere all'assolvimento dell'obbligo attraverso l'istruzione parentale.
- b) Di voler ritirare il proprio figlio/a dalla frequenza scolastica per consentirgli un inserimento nel campo lavorativo.
- c) Di voler cambiare indirizzo di studi frequentato dal proprio figlio/a e chiede l'iscrizione nella classe\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_.

Allega :

- Fotocopia del documento di riconoscimento.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_