



I **MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO**
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania
ISTITUTO COMPENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

II **“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”**

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876** - ✉ ctic8af00v@istruzione.it - ctic8af00v@pec.istruzione.it

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

MODULO RITIRO ALUNNO/A DALLA FREQUENZA SCOLASTICA

*Scadenza termine di presentazione della comunicazione di ritiro: 15 marzo di
ciascun anno*

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. “M. Montessori – P. Mascagni” di
Catania

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ in via/piazza _____ n _____, Tel _____
Cellulare _____ E-mail _____

e

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____,
residente a _____ in via/piazza _____ n _____, Tel _____
Cellulare _____ E-mail _____

GENITORI/TUTORI

Dell'alunno _____ nato/a a _____
_____ il _____, frequentante nell'a.s.
_____ la classe _____ sez. _____ Plesso _____
ordine di scuola _____

COMUNICANO

- di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola in data odierna per i seguenti motivi:

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di

dichiarazioni mendaci (*barrare i punti che interessano*) **che si ritengono personalmente responsabili dell'assolvimento dell'obbligo scolastico** del/la proprio/a figlio/a

- di essere in possesso dei requisiti e dei mezzi idonei (capacità e possibilità tecniche ed economiche) per impartire tale istruzione al/la proprio/a figlio/a avvalendosi anche della collaborazione di professionista competenti sul piano culturale e didattico
- **che si impegnano a presentare domanda di ammissione entro e non oltre il 30 aprile di ciascun anno**, così come previsto dalle CC.MM. n.35/2010 e 48/2012, per la partecipazione:
 - all'esame di idoneità (da sostenere ogni anno) nel caso in cui si assolve all'obbligo scolastico mediante istruzione parentale;
 - all'esame di idoneità nel caso in cui l'alunno frequenti una scuola non statale e non paritaria e si intenda iscriverlo a scuole statali o paritarie, nonché - in ogni caso - al termine della scuola primaria per il passaggio alla scuola secondaria di primo grado;
 - all'Esame di stato conclusivo del primo ciclo di istruzione
 - **di prendere atto che a partire da oggi il/la proprio/a figlio/perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto e la qualifica di alunno/a di scuola statale.**

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori/tutori dell'alunno/a

Luogo, Data _____

Firma della madre ⁽¹⁾ _____

Firma del padre ⁽¹⁾ _____

Dichiarazione di avvenuta informazione relativa al trattamento dati personali
(ex art.13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I sottoscritti dichiarano di aver letto l’*“Informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie”* pubblicata nel sito web dell’I.C. “M. Montessori – P. Mascagni” di Catania.

Catania, Data _____ Firma della madre ⁽¹⁾ _____

Firma del padre ⁽¹⁾ _____

⁽¹⁾ *nel caso in cui firmi un solo genitore, lo stesso dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la patria potestà.*