



ISTITUTO PARITARIO “PAOLO SEGNERI”

Istituto Tecnico Economico Indirizzo A.F.M.

Liceo Scientifico Opzione Scienze Applicate

Liceo delle Scienze Umane Opzione Ec. Sociale

C.M. AFM: RMTD325008 - C.M. LSA: RMPSV5500M – C.M. LSUES: RMPMR25005

MODULO RITIRO ALUNNO/A DALLA FREQUENZA SCOLASTICA

(alunni maggiorenni)

Al Coordinatore Didattico
dell'Istituto Paolo Segneri - Nettuno (Roma)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a _____
_____ in via/piazza _____ n. _____, Tel _____ Cellulare _____ E-mail _____
Iscritto, presso il codesto Istituto, alla Classe _____ Corso _____ per l'anno scolastico _____

COMUNICA

- Il proprio ritiro dalla frequenza della scuola in data odierna per i seguenti motivi:

DICHIARA

- di prendere atto che a partire da oggi perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto e la qualifica di alunno/a di scuola statale (art.15 R.D. 653/1925);
- di essere consapevole che, a garanzia dell'assolvimento del dovere di istruzione, il Dirigente scolastico ha l'onere di accertare la fondatezza di tale dichiarazione

Si allega fotocopia del documento di identità dell'alunno/a

Data _____

Firma _____

Scadenza termine di presentazione della comunicazione di ritiro: 15 marzo 20.....