

**Scuola Primaria Paritaria  
Conservatorio Figlie di San Giuseppe**

C.M. **GE1E03700L** - E-mail: scuolaprimariafsg@gmail.com  
Salita Inf. S. Rocchino 15, 16122 Genova - Tel:0108393034 – Fax:0108393799

**COMUNICAZIONE DI RITIRO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA (MOD.B)**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

(prov.) \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

La sottoscritta (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

(prov.) \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

In qualità dei genitori / tutori affidatari di:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

(prov.) \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Dichiarano:**

- di ritirare il/la figlio/a dalla frequenza della classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data odierna;

- Il/la figlio/a proseguirà gli studi con l'istruzione parentale;

Siamo consapevoli, in base alla presente dichiarazione, di prendere atto che a partire da oggi il/la proprio figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

---

Firma del padre /tutore affidatario

---

Firma della madre

Si allega fotocopia della carta d'identità del dichiarante.