



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
“CARLO PIAGGIA - DON LAZZERI – STAGI”
Via Giannessi, 5 - 55049 Viareggio (Lu) Tel: 0584/38561
Cod. Mecc. LUIS023005 Cod.Fisc 91048190465 Codice Univoco
UFR6G9
e-mail: luis023005@istruzione.it - luis023005@pec.istruzione.it



RITIRO DALLE LEZIONI

E

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ASSOLVIMENTO DELL'OBBLIGO SCOLASTICO O FORMATIVO

Alla Dirigente Scolastica
ISI “Piaggia-Don Lazzeri-Stagi”
Sede

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____ attualmente iscritto/a,
alla classe _____, consapevole delle conseguenze derivanti dal mancato rispetto della legge in
materia di l'assolvimento dell'obbligo scolastico o formativo, dichiara sotto la propria responsabilità
quanto segue:

- ☐ **Obbligo Scolastico (assolto): per studenti che hanno compiuto 16 anni**
(frequenza di almeno 10 anni di istruzione)
- ☐ **Obbligo Formativo: per studenti fino ai 18 anni**
(conseguimento di una qualifica professionale triennale entro il 18° anno d'età)
- ☐ **Senza assolvimento Obbligo Scolastico***

Dichiara quindi di:

- ☐ **non** aver provveduto ad iscrivere il/la figlio/a alla classe successiva per l'anno scolastico _____, per poter lavorare e quindi svolgere esercizio di apprendistato
- ☐ **voler ritirare lo studente entro il 15 marzo per il seguente motivo** _____
- ☐ trasferire lo studente presso altra scuola estera*
- ☐ intraprendere il percorso di istruzione parentale (solo per studenti nell'obbligo scolastico) *
- ☐ altro _____

firma

Data _____

***tale opzione può essere barrata solo per queste due casistiche**