ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"
Via Achille Grandi. 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - **Fax:** 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - **Cod.Fisc.:** 94000170129 - **Cod.Meec.:** VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - **PEC:** vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it

Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

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

Al Dirigente Scolastico
ITC "Zappa"
Saronno

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 assolvimento dell'obbligo scolastico o formativo, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- □ **Obbligo Scolastico (assolto) : per studenti che hanno compiuto 16 anni**
- □ **Obbligo Formativo : per studenti fino ai 18 anni**
- □ **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**