



Istituto di Istruzione Superiore Benvenuto Cellini

Via Masaccio 8, 50136 Firenze - Tel.055 2476833 Fax 055 2478997
web: <http://www.cellini.fi.it> email: FIIS00600X@istruzione.it
Cod.Mecc. FIIS00600X C.F. 94076400483 PEC: FIIS00600X@pec.istruzione.it

ISTITUTO PROFESSIONALE
Industria e Artigianato per il Made in Italy
Manutenzione e Assistenza Tecnica
Servizi Commerciali (Grafica Pubblicitaria)
Servizi Culturali e dello spettacolo

ISTITUTO TECNICO
Settore Tecnologico
Sistema Moda



AL Dirigente Scolastico I.I.S "B. CELLINI" Firenze

OGGETTO: Richiesta di ritiro dell'iscrizione

Il/La sottoscritto/a* _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ Iscritto/a per l'anno scolastico 202 ___ / 202 ___
alla classe _____ sez. _____ dell'indirizzo _____

CHIEDE

il ritiro dell'iscrizione del/la proprio/a figlio/a.

Allo scopo, **consapevole delle vigenti disposizioni in materia di obbligo scolastico e formativo**,
dichiara:

(a) di aver consultato:

- Il coordinatore di classe;
- Docenti incaricati per il Riorientamento e/o la Dispersione scolastica;
- lo staff di Presidenza;

(b) che la motivazione del ritiro è:

CAUSA DI ABBANDONO:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. AVVIAMENTO AL LAVORO..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. MOTIVI FAMILIARI..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. MOTIVI DI SALUTE..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. DISAGIO SCOLASTICO..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. ESAMI DA PRIVATISTA..... | <input type="checkbox"/> |
| 6. TRASFERIMENTO ALLA SCUOLA
per cui si chiede NULLA OSTA | <input type="checkbox"/> |
| 7. CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
(per alunni in assolvimento obbligo formativo richiesta Certificato delle Competenze) | <input type="checkbox"/> |

L'alunno/a:

- E' In Obbligo di istruzione e formazione**
- NON è In Obbligo di istruzione e formazione**

Firenze, _____

Firma del genitore/tutore

*Nominativo dell'alunno/a in caso di maggiore età.

Spazio riservato all'ufficio per annotazioni

DOCUMENTO DI IDENTITA':.....
.....