



**Al Dirigente Scolastico  
Liceo Statale "Carlo Porta"  
Via della Guerrina, 15  
20900 - MONZA (MB)**

### **MODULO PER LA RICHIESTA DEL RITIRO DALLE LEZIONI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

alunno/a (se maggiorenne)

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ di questo Istituto fa  
domanda di ritiro dalle lezioni del proprio/a figlio/a, a decorrere dalla data odierna, per i  
seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Monza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_