



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

**ISTITUZIONE dei Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie
Punto Unico di Accesso ai Servizi**

Io sottoscritto/a _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ cittadinanza _____

Residente a _____ Provincia _____

via/civico _____ CAP _____

esercente la responsabilità genitoriale sul **minore**:

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ cittadinanza _____

CHIEDO IL RITIRO

dall'istituto _____

nell'anno scolastico _____

con decorrenza da _____

Firma _____

Data _____