



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)

Sito Web: [www.icsantaluciacava.edu.it](http://www.icsantaluciacava.edu.it)

e-mail: [saic8b100c@istruzione.it](mailto:saic8b100c@istruzione.it)

Tel. 089 2966809

Pec: [saic8b100c@pec.istruzione.it](mailto:saic8b100c@pec.istruzione.it)

CF 95178990651

**Al Dirigente Scolastico**  
Istituto Comprensivo Santa Lucia

Oggetto: Rinuncia frequenza alunno

Il/La sottoscritto/a

, genitore dell'alunno/a

nato/a a

, frequentante la sezione

della la Scuola dell'Infanzia di

### COMUNICA

che dal giorno

l'alunno/a indicato/a in oggetto non frequenterà più le lezioni per

rinuncia alla frequenza per l'a.s.

.

Motivo della richiesta:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di presentare la presente richiesta 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.

Dichiara, inoltre, di avere preso visione della informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli studenti/genitori/tutori al seguente link <https://www.icsantaluciacava.edu.it/privacy/> ed esprime libero consenso al trattamento dei dati.

Data,

Il/La Richiedente

(firma)