



# LICEO ARTISTICO E MUSICALE "NERVI – SEVERINI"

Via Tombesi dall'Ova n. 14 – 48121 Ravenna - Tel. 0544 38310  
[rasl020007@istruzione.it](mailto:rasl020007@istruzione.it) – [rasl020007@pec.istruzione.it](mailto:rasl020007@pec.istruzione.it)  
Cod. mecc. RASL020007 – C.F. 92082540391



**Al Dirigente Scolastico  
Liceo Artistico e Musicale  
"Nervi Severini"**

**OGGETTO: ritiro dalla frequenza scolastica per trasferimento all'estero.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

genitore/tutore dello/a studente/essa \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

## DICHIARA

che l propri figli si trova/andrà in \_\_\_\_\_  
indicare la nazione

## PERTANTO COMUNICA

il ritiro dell'iscrizione per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ a partire dal giorno \_\_\_\_\_  
poiché frequenta/frequenterà la scuola nel paese sopra indicato.

Dichiaro di effettuare la scelta con il consenso dell'altro genitore (la richiesta, rientrando nella cosiddetta "Responsabilità genitoriale", deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori, indipendentemente dalla situazione di separazione e/o divorzio e a prescindere dalla tipologia di affidamento).

Ravenna, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_