



# Istituto Comprensivo Albenga Secondo

Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado

Via Mameli 24 - 17031 Albenga (SV) [www.icalbengasecondo.edu.it](http://www.icalbengasecondo.edu.it)

**tel:** 0182 541610 **peo:** [svic81500c@istruzione.it](mailto:svic81500c@istruzione.it) **pec:** [svic81500c@pec.istruzione.it](mailto:svic81500c@pec.istruzione.it)  
**cf:** 90057040090 **cm:** SVIC81500C **cuu:** UFEMFU **ipa:** istsc\_svic81500c **ao:** A15FB38

**Alla cortese attenzione  
del Dirigente scolastico  
e, p.c. Ambito Territoriale Savona  
Ufficio Scolastico Regionale Liguria**

## OGGETTO: RINUNCIA AL SOSTEGNO SCOLASTICO

Noi sottoscritti:

Cognome:	Cognome:
Nome:	Nome:
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> .....
Residenza:	Residenza:
Codice Fiscale:	Codice Fiscale:
Telefono:	Telefono:
E-mail:	E-mail:
Pec:	Pec:
Resp. genitoriale: <input type="checkbox"/> condivisa <input type="checkbox"/> esclusiva*	Resp. genitoriale: <input type="checkbox"/> condivisa <input type="checkbox"/> esclusiva*
* In caso di responsabilità esclusiva specificare il motivo: <input type="checkbox"/> genitore vedovo/a <input type="checkbox"/> sentenza del Tribunale (consegnare all'ufficio alunni copia della sentenza, in assenza della quale la scuola <b>non potrà</b> tenere in considerazione quanto dichiarato) <input type="checkbox"/> genitore assente per il seguente motivo:..... ..... .....	

### DICHIARIAMO

- Di rinunciare alla richiesta di rinnovo della certificazione L.1 04/92 scaduta il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- Di rinunciare al sostegno scolastico per il proprio figlio, a partire dall'anno scolastico \_\_\_/\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_