



RICHIESTA DI RITIRO DALLE LEZIONI

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via _____
genitore dell'allievo _____
iscritto e frequenta la classe _____ sez. _____ spec. _____

CHIEDE

il ritiro dalle lezioni del proprio figlio a partire dalla data odierna per i seguenti motivi:

Data _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

L'allievo viene dichiarato cessante a decorrere dal _____
con relativa registrazione sul fascicolo personale.

FIRMA IMPIEGATO _____