

DOMANDA DI RITIRO DALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico

Liceo Stale G. Turrisi Colonna

Catania

OGGETTO: Dichiarazione di ritiro dalla frequenza delle lezioni Alunno/a

Cognome _____ nome _____

Il/La sottoscritto/a _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A IN OGGETTO

DICHIARA

di ritirare il proprio figlio/a della classe _____ sezione _____ Indirizzo _____
di questo Liceo in data odierna per i seguenti motivi:

Catania _____

Allegare documento di riconoscimento del genitore

Firma
