

# DOMANDA DI RITIRO DALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Statale "G. Turrisi Colonna"  
Catania

## OGGETTO: Dichiarazione di ritiro dalla frequenza delle lezioni alunno\a

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ nato\ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato\ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitori dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_

iscritto\ a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presso codesto istituto

## DICHIARANO

di voler ritirare il\la proprio\ a figlio\ a dalla frequenza delle lezioni in data odierna per i seguenti

motivi: \_\_\_\_\_

CATANIA, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(allegare copia dei documenti di identità)*