

DOMANDA DI RITIRO UFFICIALE DALLA FREQUENZA DELLE LEZIONI

Alunni minorenni

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. LICEO CLASSICO STATALE "G.LEOPARDI"
San Benedetto del Tronto

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____

comunicano

alla S.V. di voler ritirare il proprio figlio dalla frequenza delle lezioni a decorrere dalla data della presente richiesta per il seguente motivo:

Luogo e data _____, ____ / ____ / ____

Con osservanza

Firma _____

Firma _____