

DICHIARAZIONE DI RITIRO DALLE LEZIONI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Genitore dell'allievo/a _____

iscritto e frequentante la classe _____ sez. _____ Corso _____

CHIEDE

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

Ozieri , _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

L'allievo viene dichiarato cessante a decorrere dal mese di _____

Con relativa registrazione sul fascicolo personale Firma impiegato _____