

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale G. Marconi
San Gavino M.le

Oggetto: Comunicazione di ritiro dalle lezioni.

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ classe _____
fa domanda di ritiro dalle lezioni del proprio/a figlio/a, a decorrere dalla
data odierna, per i seguenti motivi:

trasferimento ad altro Istituto (indicare l'istituto) _____

formazione professionale (f.i.l.)

apprendistato

nessuna scelta

San Gavino, _____

In Fede
