

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
“ MARIANO IV D'ARBOREA “
ORISTANO**

OGGETTO: Dichiarazione per ritiro dalle lezioni.

Il / La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

frequentante la classe _____ sez. _____ nell' Anno Scolastico _____ / _____ .

D I C H I A R A

di ritirare il proprio figlio dalle lezioni in data: _____ .

Data _____

FIRMA
