RITIRO DELLO STUDENTE entro il 15 marzo

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "F.sco D'Aguirre"
SALEMI

Io sottoscritto/a_____

Per i minorenni:

☐ madre

☐ padre

dello studente_____

della classe _____sez._____corso_____

dichiaro di

☐ ritirarmi dall'Istituto

☐ ritirare dall'Istituto mio/a figlio/a_____

In data odierna per i seguenti motivi:

_____

_____

Salemi, lì_____

FIRMA

_____