

Alla Dirigente scolastica
dell'IISS "Claudia de' Medici"

Richiesta ritiro da scuola

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a
_____ il _____ recapito telefonico
_____ e-mail _____, iscritto per l'anno
scolastico _____ alla Classe _____ Indirizzo
_____ di questo Istituto,

CHIEDE

il ritiro dalla frequenza scolastica presso codesta istituzione scolastica, per i
seguenti motivi:

Si allega copia del documento di identità del richiedente.

Bolzano, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Per presa visione, i genitori:

Visto,

La Dirigente scolastica
Dott.ssa Silvia Franco
firmato digitalmente