

MODULO B
duplice copia

DOMANDA DI RITIRO dell'ALUNNO dalla FREQUENZA DELLA SCUOLA

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

ALUNNO/A: _____ classe _____

Io sottoscritto _____

padre dello/a alunno/a _____

Io sottoscritta _____

madre/ dello/a alunno/a _____

della classe _____ sezione _____

DICHIARANO

di ritirare il/la figlio/a _____ dalla frequenza della classe _____ scuola _____
_____ in data odierna per i seguenti motivi:

Il/la figlio/a proseguirà gli studi presso:
.....

Siamo consapevoli, in base alla presente dichiarazione, di prendere atto che a partire da oggi il/la proprio figlio/a perde la qualità di alunno/a di codesto Istituto e rinuncia inoltre, per quest'anno scolastico, alla qualifica di alunno/a di scuola statale.

Firma del padre _____

Firma della madre _____