Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "E. Duni – C. Levi"
Matera

COMUNICAZIONE DI RITIRO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, in qualità di genitore / tutore dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____,

iscritto/a nell'a.s. _____ / _____ alla classe _____ sez. _____ del Liceo Classico / Liceo Artistico,

COMUNICA il ritiro dalla frequenza scolastica del/della proprio/a figlio/a a decorrere dal _____.

La presente comunicazione è resa fatti salvi gli obblighi di istruzione e le verifiche di competenza dell'Istituto.

Matera, _____

Firma genitore/tutore _____

Riservato alla segreteria
Documento di riconoscimento _____ n. _____
Operatore incaricato _____