

Oggetto: **Comunicazione di Ritiro dalla frequenza scolastica**

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

della classe _____ sez. _____ anno scolastico 20____ / 20____ **RITIRANO DALLA SCUOLA**

il/la proprio/a figlio/a per i seguenti motivi:

Roma, ____/____/20____

Firma _____

Firma _____

DICHIARAZIONE

IL/LA sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ dichiara che il coniuge _____

è a conoscenza e condivide la presente richiesta

Roma, / /

Firma _____

Visto del Dirigente scolastico _____