

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
POLO TECNICO PROFESSIONALE
LUGO

_ I _ sottoscritt_ _____ padre/madre /tutore

dell'alunno _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

iscritt__ alla classe _____

C H I E D E

il ritiro dalla frequenza per il seguente motivo _____

e NON conferma l'iscrizione per l'a.s. _____

Lugo, _____

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)