

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Statale d'Arte
Firenze

Oggetto: RITIRO DALLE LEZIONI

Il/La sottoscritto/a..... CodiceFiscale.....

Genitore di/alunno

nato/a a..... prov.....

il residente/domiciliato a

Via.....n.

iscritto/a per l'a.s.alla classesez.....

CHIEDE

il ritiro dalle lezioni della scuola per il seguente motivo:

- Trasferimento ad altra scuola
- Iscrizione al Corso di Formazione Professionale:
.....
.
- Assunto a posto di lavoro presso
- Altro

Data,

Firma

Visto : Si autorizza
Il Dirigente Scolastico