Al Dirigente Scolastico

dell'I.I.S. "Corinaldesi Padovano" via Rosmini 22/B
60019 Senigallia (AN)

OGGETTO: domanda di ritiro.

Il/la sottoscritto/a _____ _____
Cognome Nome
(dello/a alunno/a se maggiorenne o in caso contrario del genitore o del tutore)

☐ Alunno/a
☐ Genitore
☐ Tutore

ALUNNO/A _____ _____
Cognome Nome

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

ISCRITTO alla classe _____ Corso _____ per l'anno scolastico 20_____/20_____

Comunica il ritiro dalle lezioni per motivi:

_____ .

Senigallia, _____

_____
Firma del richiedente