

Rozzano, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "I.CALVINO" ROZZANO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

Iscritto/a per l'Anno Scolastico _____ classe _____ sez. _____

a questo Istituto LICEO SCIENTIFICO/I.T.C/I.T.A.G. richiede, sotto la propria
responsabilità il ritiro dalla scuola.

Firma

VISTO IL COORDINATORE

VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO
