RICHIESTA RITIRO DALLE LEZIONI

Al Dirigente Scolastico
I.T.E. “P.F. Calvi”
Belluno

Il/La sottoscritto/a
_____

genitore dell’alunno/a _____

iscritto e frequentante la classe _____ sez. _____ nell’anno scolastico _____/ _____

C H I E D E

il ritiro dalle lezioni del proprio figlio a decorrere dalla data odierna per i seguenti motivi:

_____.

Data: _____

(Firma)
_____