

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. 8°ORIANI-DIAZ succ.

OGGETTO: RITIRO DA SCUOLA AL COMPIMENTO DEI 16 ANNI

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il ____ / ____ / ____, residente a _____ in via _____

Tel: _____ / cell: _____

e

la sottoscritta _____ nata a _____

Il ____ / ____ / ____, residente a _____ in via _____

Tel: _____ / cell: _____

GENTORI / TUTORI

Dell'alunno/a _____ nata a _____

Il ____ / ____ / ____, residente a _____ in via _____

COMUNICANO

Di ritirare il/ la proprio/a figlio/a dalla frequenza della scuola per la seguente motivazione:

Pozzuoli, li

Firma dei genitori

