

DOMANDA DI RITIRO DALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
COSTA di ROVIGO – FRATTA POLESINE
Via Vittorio Emanuele II 204
Costa di Rovigo (RO)

Studente: _____ classe _____

Io sottoscritto/a _____

madre/padre dello/a studente/studentessa _____

della classe _____ sezione _____

D I C H I A R O

di ritirare mio/a figlio/a dalla frequenza della classe _____ scuola _____ in data odierna per i seguenti motivi:

Lo/a studente/studentessa proseguirà gli studi presso: _____

Sono consapevole che mio/a figlio/a rinuncia, per quest' anno, alla qualifica di studente/studentessa di scuola statale.

Costa di Rovigo , _____

In fede
