

Al Dirigente Scolastico
ISIS "I. NEWTON" VARESE
Via Zucchi nr 3/5
21100 VARESE

OGGETTO: DOMANDA DI RITIRO DALLE LEZIONI

Il/la sottoscritto/a
genitore dell' alunno/a, nato/ail
....., classe
iscritto e frequentante codesto istituto per il corrente anno scolastico

COMUNICA

alla S. V. che il/la figlio/a si ritira dalle lezioni per il seguente motivo:
.....

Con osservanza

Varese.....

Firma dell'alunno/a (Se maggiorenne)

.....

Firma del genitore o chi ne fa le veci

.....