Al Coordinatore Didattico

 Dell’Istituto Paritario A. di Rudinì

 Palermo

Richiesta ritiro dalla frequenza scolastica entro il 15 Marzo

I../L.. sottoscritt.. ……………………………………………………………………………………………………………….

Genitore dell’alunn…. ………………………………………………………………………………………………………….

nat… il ………………………………………….. a ……………………………………

frequentante la classe ……….. del Liceo ……………………………….Sez. …………

 CHIEDE

il ritiro del….. propri……. figli…… dalla frequenza scolastica, per motivi …………………………….

Palermo, …………………………………………

Firma

…………………………………………