

Liceo Scientifico Statale "G. Marinelli"

Prot. N° _____/C_____

del ____/____/____

ENTRATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO SCIENTIFICO "G. MARINELLI"

Viale Leonardo da Vinci, 4

33100 UDINE

Oggetto: **COMUNICAZIONE RITIRO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / _____

genitore dell'allievo/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe _____ sez. _____

COMUNICA IL RITIRO

del/della proprio/a figlio/a da codesto Istituto per i seguenti motivi:

Firme dei genitori

Udine, ____ / ____ / _____

Firma
