

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico "P.S. Mancini "
83100 AVELLINO

Oggetto: **RITIRO DALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA**

Il /La sottoscritt_____

genitore dell'alunn_____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ in via _____

frequentante la classe ____sez.____ nel corrente anno scolastico _____

c o m u n i c a

di voler ritirare dalla frequenza delle lezioni in data odierna __ propri__

figli__ dalla scuola per i seguenti motivi:

_____.

_____.

Avellino, _____

Firma
