

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO SUPERIORE MAJORANA
PALERMO

OGGETTO: RITIRO FREQUENZA ALUNNO/A

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____

alunno maggiorenne

alunno/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

iscritto/a alla classe _____ di questo istituto

per l'anno scolastico _____

DICHIARA

- di ritirare dalla frequenza delle lezioni il proprio figlio
- di ritirarsi dalla frequenza delle lezioni (alunno maggiorenne)
- il ritiro dalla frequenza delle lezioni entro il 15 marzo (a norma dell'art. 15 del R.D. 653/1925).

Palermo, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE	Codice del documento: DR.45 PR.7.5.2
RITIRO FREQUENZA ALUNNO/A	Data di emissione: 15/02/2021
	N° di revisione: 00
	Pagina 1 di 1