

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO SUPERIORE MAJORANA
PALERMO

OGGETTO: RITIRO FREQUENZA ALUNNO/A

I sottoscritti _____ genitori nati/a _____

luogo-----il -----residente in-----

indirizzo -----

dell'alunno/a _____

☐ **alunno maggiorenne**

alunno/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

iscritto/a alla classe _____ di questo istituto

per l'anno scolastico _____

CHIEDE

Il ritiro del/della suddetto/a dalla frequenza dell'anno scolastico in corso, con effetto dal _____

Dichiaro che l'alunno/a assolverà all'obbligo formativo fino al compimento del diciottesimo anno di età, mediante:

- 1) Iscrizione a corso di formazione professionale
- 2) Avvio in apprendistato
- 3) Altra modalità prevista dalla normativa

☐ 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 DEI GENITORI

