



Al Dirigente Scolastico
dell'IS "Majorana"
Palermo

OGGETTO: RITIRO FREQUENZA ALUNNO/A

I sottoscritti _____ genitori, nati a _____
_____ luogo _____ il ____/____/____ ____/____/_____
residente in _____ indirizzo _____
dell'alunn_____

alunno maggiorenne

Alunn_____ nat____ a _____ (____) il
____/____/_____, iscritt____ alla classe _____ di
questo istituto per l'anno scolastico _____ / _____

CHIEDE

Il ritiro del____ suddett____ dalla frequenza dell'anno scolastico in corso, con effetto dal
____/____/____

Dichiaro che l'alunn____ 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