

ALLEGATO A

Oggetto: Richiesta di ritiro dalla scuola (a.s. ____/____)

Il sottoscritto nato a ilin
possesso del seguente titolo di studio:e la
sottoscritta..... nata a il in possesso
del seguente titolo di studio:ambedue residenti a
..... in via/piazza..... n°
Genitori di nato/a a
..... il, iscritto/a
nell'a.s. ____/____ alla classe del plesso

I N F O R M A N O

che intendono ritirare dalla frequenza scolastica presso la Scuola _____ dell'IC Verjus di Oleggio
il/la propri.... figli.... per l'anno scolastico in corso.

Data

Documento di riconoscimento del padre:..... Firma

Documento di riconoscimento della madre:..... Firma