

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Roncalli - Sarrocchi"
Poggibonsi (SI)

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno _____
iscritto nel corrente anno scolastico alla classe ____ sez. ____ corso _____ di
Codesto Istituto

C H I E D E

di ritirare l'alunno suddetto dalla frequenza presso Codesto Istituto per i seguenti motivi:

Poggibonsi, _____

FIRMA

Dichiara di ritirare i seguenti documenti:

FIRMA
