

MODULO PER RITIRO DALLA SCUOLA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo
di Balangero

Il/la sottoscritto/a _____
COGNOME E NOME IN STAMPATELLO

Genitore dell' alunno _____

nato/a _____ (____), il ____/____/____

residente a _____ (____), in via _____

al n° _____, tel. n° _____.

iscritto/a nella classe _____ sez. _____ dell'indirizzo _____

nell' A.S 20____/20____

RITIRA

Il proprio figlio/a _____ dall' Istituto in data odierna per i seguenti motivi :

Trasferimento altro Istituto : _____

formazione professionale (allegare iscrizione)

apprendistato

altro: _____

Balangero, ____/____/____

Il richiedente

Firma dei genitori per i candidati minorenni:

