

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DEL LICEO MORGAGNI

SEDE

COMUNICAZIONE RITIRO

ALUNNO

Cognome

Nome

Classe _____ per l'anno scolastico _____/_____

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a, nato/a a _____, il ____/____/____
e residente a _____ in via _____,
comunicano il ritiro dell'alunno dalla frequenza delle lezioni di questo Istituto.

ROMA _____

Padre _____

Madre _____

Allegare copie dei documenti di entrambi i genitori

Visto _____

Si concede

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Patrizia Chelini