

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL C.P.I.A. 1 SIENA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A,
GENITORE DELL'ALUNNO/A,
NATO/A A IL,
RESIDENTE A VIA,
TEL., ISCRITTO/A PER L'A.S.
ALLA CLASSE DI CODESTO ISTITUTO

DICHIARA

DI RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DALLE LEZIONI PER I SEGUENTI
MOTIVI:

.....
.....

DICHIARA:

- CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A NON HA MAI FREQUENTATO LE LEZIONI;
- CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A HA FREQUENTATO LE LEZIONI FINO ALLA
DATA DEL _____.

FIRMA

Data

.....