

MODULO PER RITIRO DALLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. "Niccolini-Palli"
di Livorno

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a il _____ a _____ (_____)

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

nell' A.S. 20____/20____ - Tel. _____

RITIRA

il proprio figlio/a _____ dall'Istituto in data odierna

per i seguenti motivi:

trasferimento altro Istituto: _____

formazione professionale (allegare iscrizione)

apprendistato

altro: _____

Livorno, _____

Il/La richiedente
