

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
" ALDINI VALERIANI -

IL /LA SOTTOSCRITTO/A.....

GENITORE DELL'ALUNNO/A:.....

NATO/A.....IL.....

ISCRITTO PRESSO L'ISTITUTO:

- TECNICO INDUSTRIALE ALDINI-VALERIANI
- PROFESSIONALE ALDINI-VALERIANI
- TECNICO INDUSTRIALE SERALE ALDINI-VALERIANI

NELL'ANNO SCOLASTICO ALLA CLASSE..... SPEC. ...

DICHIARO DI VOLERMI RITIRARE

DALLA FREQUENZA ALL'ISTITUTO

N.B. Per gli alunni vincolati all'obbligo formativo specificare se assolvono tale obbligo:

- Nella formazione professionale
- Nell'apprendistato
- Non so

ATA

FIRMA

FIRMA DI UN GENITORE SE L'ALLIEVO E' MINORENNE