Al Dirigente Scolastico

Dell'IIS Vilfredo Federico Pareto

Il sottoscritto_____

genitore dello studente_____

nato a _____ il_____

frequentante la classe_____ anno scolastico_____/_____

DICHIARA

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza scolastica per i seguenti motivi:

_____

_____

Data_____ _____

(*firma del richiedente)*