

DOMANDA DI RITIRO DALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Torricelli-Ballardini
Faenza

Studente _____ classe _____

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante

la classe _____ sezione _____,

DICHIARA

di ritirare il proprio figlio/a dalla frequenza del Liceo Torricelli-Ballardini di
Faenza in data odierna per i seguenti motivi:

Lo/la studente/ studentessa proseguirà gli studi presso:

.....

Faenza, _____

Firma
