

Mod/gen.08

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
GIOVANNI PASCOLI - APRILIA**

OGGETTO: RICHIESTA RITIRO ALUNNO/A DALLA FREQUENZA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____
iscritto/a regolarmente per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sezione ____
di codesto Istituto

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a il ritiro dalla frequenza scolastica per le seguenti motivazioni:

Dichiara altresì che, essendo il/la minore in obbligo scolastico, proseguirà gli studi presso

Distinti saluti.

Aprilia, _____

Firma del genitore
