

Riservato all'Ufficio (protocollo)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Statale
“ Gaetana Agnesi “
Via Tabacchi, 17 – Milano

DICHIARAZIONE DI RITIRO DALLE LEZIONI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

genitore dello studente _____

iscritto/a e frequentante la classe _____ sez. _____ anno scolastico _____

DICHIARA

il ritiro dalle lezioni del/la proprio/a figlio/a a partire dalla data odierna per i seguenti motivi:

Milano, _____

FIRMA

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003