

RITIRO ALUNNO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA – ASSOLTO OBBLIGO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico del
Liceo GIORDANO BRUNO
ARZANO (NA)

I sottoscritti _____
residente a _____ in via/piazza _____ n° _____
_____ genitori di _____
nato a _____ il _____ classe _____ sez. _____
indirizzo _____

DICHIARA

- Di ritirare il proprio figlio dalla frequenza della scuola in data odierna per superamento obbligo scolastico

Firma Padre

Firma Madre

Arzano, _____

N. B.: **SI ALLEGANO COPIE DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DI ENTRAMBI I GENITORI**