

Data di creazione: settembre 2020		Istituto Istruzione Superiore C.A. Dalla Chiesa – A. Spinelli		Area: St
Data di revisione:		Codice Fiscale Ente: 84009280037 – Codice Univoco		Modello: 8
		Ufficio: UFQ4IA		Versione: 1

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS Dalla Chiesa Spinelli
di Omegna

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ iscritto alla classe _____ sez.
_____ per l'anno scolastico _____, domiciliato a
_____ Via _____

(oppure in caso di studente maggiorenne)

Il sottoscritto _____ nato a
_____ prov. _____ il _____ e residente in
_____ Prov _____ Via _____ iscritto presso
questo istituto alla classe _____ per l'anno scolastico

dichiara

di ritirare il proprio figlio

di ritirarsi

per il seguente motivo

Firma del Genitore

Firma dello studente maggiorenne