

## DOMANDA DI RITIRO DALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. Dante - Galiani  
Via Dante, 9  
71013 San Giovanni Rotondo

Studente: \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

madre/padre dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

### DICHIARO

di ritirare mio/a figlio/a dalla frequenza della classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ scuola  
\_\_\_\_\_ in data odierna per i seguenti motivi:

### ISTRUZIONE PARENTALE

Sono consapevole che mio/a figlio/a rinuncia, per quest' anno, alla qualifica di  
studente/studentessa di scuola statale.

San Giovanni Rotondo, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_