

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.T.E.T.. "G.B.CARDUCCI –
G.GALILEI"
F E R M O

__l__ sottoscritt__ _____
genitore dello studente _____
nat__ a _____ (Prov._____) il _____
residente a _____ in Via _____ Tel. N° _____
iscritt__ per il corrente anno scolastico ____/____ alla classe _____ sez.____ indirizzo:
_____, comunica alla S.V. che non intende più farl__ frequentare per il
segunte motivo: _____

Con osservanza

Fermo,li _____

(FIRMA DEL GENITORE)

(FIRMA DELLO STUDENTE)