



Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a il  
..... a ..... (prov. ....), iscritto/a alla classe  
..... sez. .... per l'a.s. 201.../201..., chiede alla S.V. di potersi ritirare dalla frequenza delle  
lezioni per motivi:

.....  
.....

FIRMA .....

Arezzo,