



Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a ..... nato/a il .....

a ..... (prov. ....), iscritto/a alla classe ..... sez....., per l'a.s.

201.../201..., chiede alla S.V. di poter ritirare dalla frequenza delle lezioni il/la proprio/a figlio/a

per motivi .....

La famiglia si impegna a prendere contatti con il Centro Territoriale per l'Impiego e a porre in atto tutti i provvedimenti previsti dalla legge vigente.

FIRMA/E

.....

.....

Arezzo,