

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.T.T.S. "G. MARCONI"
V.LE DELLA LIBERTA', 14
47122 FORLI' – FC

Il/la sottoscritt _____

Padre/madre dell' allievo/a _____

nat _____ a _____ (Provincia di _____) il _____

iscritt _____ per l' anno scolastico _____/_____

alla classe _____ sez. _____ specializzazione _____

di codesto Istituto,

in data odierna ritiro mi _____ figli _____ dalle lezioni

in data odierna mi ritiro dalle lezione (studenti maggiorenni)

Forlì, _____

firma
