

RITIRO DELLO STUDENTE MAGGIORENNE

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.S.I.A. "A.Meucci- E.Mattei"
CAGLIARI -DECIMOMANNU

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

iscritto per l'a.s. _____ alla classe _____ sez. _____ settore _____

dichiara di ritirarsi dalla frequenza delle lezioni in data _____

per i seguenti motivi:

Cagliari, _____

firma