

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Magistrale Statale
"A. di Savoia Duca d'Aosta"
PADOVA

_____ l' _____ sottoscritt _____

Padre/Madre dell'alunn _____

Frequentante/iscritto alla classe _____ sez. _____ dell'a.s. _____ / _____

DICHIARA

di ritirare dalla frequenza scolastica il suddetto figlio, per motivi _____

Padova _____

FIRMA
