

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Tecnico Statale Commerciale e per Geometri
"ENRICO FERMI"

Via Acquaregna, 112 00019 Tivoli Tel. 0774/312659 fax 0774 334373

RMDT070006 - DISTR. 34 - C.F. 86000020585

E-mail: segreteria@fermitivoli.it <http://www.fermitivoli.it>

RICHIESTA DI RITIRO DALLE LEZIONI

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via _____
genitore dell'allievo _____
iscritto e frequenta la classe _____ sez. _____ spec. _____

CHIEDE

il ritiro dalle lezioni del proprio figlio a partire dalla data odierna per i seguenti motivi:

Data _____

FIRMA

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

L'allievo viene dichiarato cessante a decorrere dal _____
con relativa registrazione sul fascicolo personale.

FIRMA IMPIEGATO
