

Al Dirigente Scolastico
ICS Bonvesin de la Riva
Legnano

Oggetto: richiesta di ritiro dalla scuola (a.s. 202.../202...)

Il sottoscritto nato a il
in possesso del seguente titolo di studio:
e la sottoscritta nata a il
in possesso del seguente titolo di studio:
ambedue residenti a in via/piazza n°
genitori di nato/a a
..... il , iscritto/a nell'a.s. 202.../202... alla
classe del plesso

INFORMANO

che intendono ritirare dalla frequenza scolastica e dall'ICS Bonvesin de la Riva il/la propri.... figli.... per l'anno scolastico in corso.

Data

Documento di riconoscimento del padre:..... Firma

Documento di riconoscimento della madre:..... Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Elena Osnaghi

(Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005)

Responsabile del Procedimento:
A.A. Michele D'Aquino - 0331548306

www.icsbonvesin.edu.it