

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Magistrale Statale
"Regina Margherita"
Palermo**

Oggetto: Ritiro dalle lezioni.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
in Via _____ n° _____ madre/padre dell'alunno/a
_____, nato/a a _____
il _____, frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto, dichiara,
sollevando la scuola da ogni responsabilità, di volere ritirare il/la suddetto/a alunno/a dalle lezioni
per i seguenti motivi:

Palermo , ___ / ___ / ___

Firma