

**Ritiro Iscrizione / Frequenza**

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "LEVI"

Io sottoscritto/a

**Studente**

Classe

Sez

Nato/a

il

Residente a

(Prov.

) C.a.p.

In Via/Piazza

n°

Telefono

cellulare

**Genitore dello Studente**

Classe

Sez

Nato/a

il

Residente a

(Prov.

) C.a.p.

In Via/Piazza

n°

Telefono

cellulare

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO GENITORE

iscritto/a per l'anno scolastico 20

/20

alla Classe

Sez

# COMUNICO

**ritirare l'iscrizione per il prossimo anno scolastico** 20  /20

(prima dell'inizio dell'a.s.)

**ritiro dalle lezioni per l'anno scolastico in corso** 20  /20

(prima del 15 Marzo)

**cessazione dalla frequenza delle lezioni per l'anno scolastico in corso** 20  /20

(dopo il 15 Marzo)

Per il seguente motivo:

Data

Firma studente (se maggiorenne)

Firma del genitore  
(in caso di studenti minorenni)