

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO CHIABRERA MARTINI  
DI SAVONA**

**RITIRO UFFICIALE DALLE LEZIONI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

dichiara di ritirarsi dal corso di studi in data odierna per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In fede.

Savona, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_