

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

RITIRO UFFICIALE DALLE LEZIONI

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ per l'anno scolastico _____

dichiara di ritirare ufficialmente il proprio/a figlio/a dal corso di studi in data odierna per le seguenti
motivazioni _____

Si impegna a fargli proseguire gli studi privatamente sino alla maggiore età

In fede

FIRMA _____

Savona, _____