

AL Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "G. PEANO"
Monterotondo - Rm

I sottoscritti padre

madre

dell'alunno/a

frequentante la classe sez. di questo Liceo

DICHIARA

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza delle lezioni per i seguenti motivi:

Ringrazia no, distinti saluti.

Monterotondo,

FIRMA DEI GENITORI

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)