

DOMANDA DI RITIRO

Al Dirigente Scolastico
dell'I.P. "G. Marconi" di Prato

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore
dell'alunno/a , nato/a a
il , residente a ()
Via/Piazza n.
Tel. iscritto/a alla classe nell'anno scolastico

CHIEDE

il ritiro dell'alunno/a da Codesto Istituto per i seguenti motivi:

- ☐ **Formazione Professionale**
- ☐ **Apprendistato**
- ☐ **Iscrizione ad altro Istituto**
- ☐ **Nessuna scelta**

l'alunno/a:

- ☐ **È** in Obbligo di istruzione e formazione
- ☐ **NON È** in Obbligo di istruzione e formazione

, il

Firma
