

Al Dirigente Scolastico
dell'.I.P.E.O.A. "M. LECCE"
71013 San Giovanni Rotondo (FG)

OGGETTO: RINUNCIA ISCRIZIONE CORSO SERALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ ,

DICHIARA

Di rinunciare all'iscrizione per corso serale alla scuola dell'I.P.E.O.A. "M. Lecce" per l'a.s. _____ per:

☐ motivi personali;

☐ trasferimento.

Luogo e data, _____

Firma
