

Al Dirigente Scolastico

dell'I.P.E.O.A. "M. LECCE"

71013 San Giovanni Rotondo (FG)

OGGETTO: RICHIESTA DI RITIRO DALLE LEZIONI (PER ALUNNI MAGGIORENNI)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____
via _____ n. _____ tel. _____ frequentante la classe ____ sez. _____,
sede di ☐ SAN GIOVANNI ROTONDO / ☐ MANFREDONIA

CHIEDE

di **RITIRARSI** dalle lezioni per i seguenti motivi:

a partire dal _____

Luogo e data, _____

Firma dell'alunno maggiorenne
