

DOMANDA DI RITIRO DALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "A. Meucci"
Via Carroceto, 193/a
04011 APRILIA (LT)

Studente: _____ classe _____

Il/la sottoscritto/a _____

studente/studentessa _____

della classe _____ sezione _____

D I C H I A R A

di ritirarsi dalla frequenza del Liceo Statale "A. Meucci" in data odierna per i seguenti motivi:

Lo/a studente/studentessa proseguirà gli studi presso:.....

.....

Sono consapevole di rinunciare, per quest' anno, alla qualifica di studente/studentessa di scuola statale.

Aprilia, _____

Firma
