

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO MORGAGNI

SEDE

**COMUNICAZIONE RITIRO**

ALUNNO

\_\_\_\_\_

Cognome

\_\_\_\_\_

Nome

Classe \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno, nato  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_,

comunica il ritiro dell'alunno dalla frequenza delle lezioni presso codesto  
Istituto.

ROMA \_\_\_\_\_

FIRMA

Visto \_\_\_\_\_

Si concede

Il Dirigente Scolastico