

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO "V. CAPIALBI"

VIBO VALENTIA

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI RITIRO DELLE LEZIONI.

Il/La sottoscritt_____

genitore dell'alunn_____

frequentante nell'anno scolastico_____ la classe_____ sez. _____ di questo Istituto, fa
domanda di

ritiro dalle lezioni del proprio/a figlio/a a decorrere dalla data odierna, per i seguenti motivi:

Vibo Valentia, ____ / ____ / ____

Firma del genitore
