

Al Dirigente Scolastico
del IV Circolo Didattico di Acerra

OGGETTO: Ritiro dalla frequenza scolastica

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
e la sottoscritta _____ nata a _____ il _____,
in qualità di genitori/tutori dell'alunno _____ iscritto per l'a.s. _____
alla classe _____ plesso _____

COMUNICANO

di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza di questa scuola in data odierna perché intendono assolvere all'obbligo di istruzione provvedendo direttamente all'istruzione del minore.

Luogo e data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____