

RITIRO DELLO STUDENTE

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "E.RUFFINI - D. AICARDI"
18018 TAGGIA

Il/La sottoscritto/a _____ nata a _____ il _____,
iscritta alla classe _____ del Vostro Istituto nell'a.s. _____,
dichiara di ritirarsi dall'Istituto , avendo assolto l'obbligo scolastico e formativo
Data, _____

FIRMA
