



**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
I.I.S.S. "C.M. CARAFA"  
MAZZARINO e RIESI**

Il /la sottoscritt \_\_\_\_\_

Padre / madre dello studente \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**Comunica**

Di rinunciare alla frequenza degli studi

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

\_\_\_\_\_

- Responsabile del procedimento:
- Archivio generale- Responsabile- Ass. Amm.vo: