



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 _____

_____ lì _____

_____ firma

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