

Al Dirigente Scolastico  
Istituto di Istruzione Superiore "Zappa-Fermi"  
Via Cacchioli, 9 – Borgo Val di Taro

OGGETTO: richiesta **RITIRO** alunni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

iscritt \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di **RITIRARE** l'iscrizione del \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ in data odierna per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_