

<p>DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE</p> <p>DOMANDA RITIRO DALLE LEZIONI</p>	   	<p>Codice del documento: DR.7 PR.4.5.4</p> <p>Data di emissione: 18.02.09</p> <p>N° di revisione: 00</p> <p>Pagina 1 di 1</p>
---	---	--

DOMANDA RITIRO DALLE LEZIONI

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Socio-Psico-Pedagogico
“Danilo Dolci” di Palermo

OGGETTO: domanda ritiro dalle lezioni

___l___ sottoscritt___ _____ genitore/tutore
dell'alunn___ _____

frequentante la classe _____ per l'a.s. ___/___

comunica

a codesto Spett.le Istituto che in data _____ si ritira dalla frequenza e dalle
lezioni per i seguenti motivi: _____.

Palermo, li ___/___/___

Con osservanza
