

Liceo Scientifico - Liceo Scienze applicate
Liceo Scientifico ad Indirizzo Sportivo
Istituto Tecnico dei Trasporti e della Logistica

Prot. N.....

Bologna,

ALLA COORDINATRICE DIDATTICA
del _____

Oggetto: ritiro alunno

I sottoscritti genitori _____

dell'alunno _____

Nato/a a _____ il _____

Iscritto per la prima volta alla classe _____

Iscritto per la seconda volta alla classe _____

di questo:

- Liceo Scientifico- Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate "A. Manzoni" di Bologna
- Liceo Scientifico ad indirizzo Sportivo "A. Manzoni" di Bologna
- Istituto Tecnico Trasporti e Logistica "A. Manzoni" di Bologna

RITIRANO

il proprio figlio/a _____

in data odierna per i seguenti motivi:

Firma di entrambi i genitori:

Padre.....Madre.....