

ALLA COORDINATRICE DIDATTICA
delle Scuole Secondarie di primo grado
"Alessandro Manzoni"

Oggetto: RITIRO ALUNNO/A

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

☐ Iscritto/a per la prima volta alla classe _____

☐ Iscritto/a per la seconda volta alla classe _____

di questo Istituto: Scuole secondarie di primo grado "A. Manzoni" di Bologna

RITIRANO

Il/la proprio/a figlio/a _____

e comunicano che proseguirà il percorso formativo _____

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____