

Al Dirigente Scolastico
I.T.T. "C. D'Arco" e LICEO "I. D'Este"
Mantova

Oggetto : Interruzione di frequenza scolastica
Alunno che ha assolto l'obbligo di istruzione

Il/La sottoscritt_____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____sez _____a.s. _____

dichiara

che il proprio figlio/a a decorrere dal giorno ___/___/___

cesserà la frequenza presso questo Istituto Superiore.

Mantova,

firma
