



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Istituto d' Istruzione Superiore "Confalonieri De Chirico"
Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali - Liceo Artistico
Istituto Tecnico Tecnologico Grafica e Comunicazione
Via B.M. de Mattias, 5 - 00183 Roma - Tel. 06121122085/86 – CF 80200610584
e-mail: rmis09700a@istruzione.it PEC: rmis09700a@pec.istruzione.it

MODULO PER IL RITIRO DA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "Confalonieri De Chirico"
000183 Roma

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a il _____ a _____

iscritto/a nella classe ____ sez. ____ dell'indirizzo _____

nell'A.S. 20 __/20 __ - Tel. _____

RITIRA

il proprio figlio/a _____ dall'Istituto in data odierna

per i seguenti motivi:

- Trasferimento altro istituto _____
- Formazione professionale (allegare iscrizione)
- Apprendistato
- Altro _____

Roma, _____

Il / La richiedente