Al Dirigente Scolastico

 del Liceo Statale “G. Novello”

 di CODOGNO (LO)

Noi sottoscritti genitori di ……………………………………………………………………………………….

Frequentante la classe……………………………………………… di codesto Liceo

CHIEDIAMO

di ritirare il/la figlio/a dalla frequenza per l’anno scolastico 20…../20…... per i seguenti motivi: …………………………………………………………………………………………………..

Luogo e data

…………………………………, ………………………………….

 firme

 ……………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………