

Al Dirigente Scolastico  
I.T.C. "Abba-Ballini"  
Brescia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso codesto Istituto

**DICHIARA**

**di ritirare** il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza per i seguenti motivi:

- Non ammissione alla classe successiva**
- Motivi personali**
- Altro**

Comunica l'iscrizione presso l'Istituto \_\_\_\_\_

sito in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Brescia, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_