

Modulo ritiro dalle lezioni studenti maggiorenni

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
“SANTI SAVARINO” DI PARTINICO**

Il sottoscritt _____

nat a _____ (Prov. _____) il _____

e residente a _____ Via _____

studente maggiorenne iscritto/a nell'anno scolastico _____ alla classe ____ sez. ____

Scientifico Scientifico - opz. Scienze Applicate Classico Scienze Umane

Scienze Umane - opz. Economico Sociale Linguistico Linguistico (Terrasini)

COMUNICA

Il ritiro dalle lezioni a partire dal _____ per i seguenti motivi:

.....
.....

Partinico, li _____

Firma dello studente maggiorenne
