

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

FERMI - DA VINCI

Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI FI

Tel. (0571) 80614- Fax 0571 – 80665

Codice Fiscale 82004810485

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISS FERMI DA VINCI

Oggetto: ritiro dell'alunno/a dalla frequenza scolastica per trasferimento all'estero

I sottoscritti _____
in qualità di genitori/esercanti la responsabilità genitoriale
dell'alunn _____ iscritt_ / per l'anno scolastico
_____ alla classe _____ sezione _____ dell'Istituto Fermi da Vinci
di Empoli

D I C H I A R A N O

che _ l_ propri_ figli_ si trasferirà all'estero _____ (Indicare il
Paese di destinazione) e pertanto

C H I E D O N O

che venga ritirata la sua iscrizione per l'anno scolastico _____ / _____ poiché frequenterà la
scuola nel paese sopra indicato.

Luogo, _____ Data, _____/_____/_____

Firma dei genitori / Esercenti responsabilità genitoriale
