|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ISTITUTO COMPRENSIVO “**G.B. ANGIOLETTI”**Via Giovanni XXIII, 22 - 80059 Torre del Greco (NA) - Tel. 081.883.4623 - Fax 081.883.2671PEO: [naic8bm00d@istruzione.it](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5CRINO%5C%5CAppData%5C%5CLocal%5C%5CTemp%5C%5CRar%24DIa16180.26940%5C%5Cnaic8bm00d%40istruzione.it) – PEC: naic8bm00d@pec.istruzione.it - Sito web: [www.icangioletti.edu.it](http://www.icangioletti.edu.it)Cod. Mecc. NAIC8BM00D - C.F. 94032250634 |

Alla Dirigente Scolastica

I.C. “G. B. ANGIOLETTI”

**Oggetto: richiesta di ritiro dalla scuola (a.s. 202…/202…)**

Il sottoscritto …………………………………………………….. nato a …………………………………. il …………………………

in possesso del seguente titolo di studio: ………………………………………………………………………………………..

e la sottoscritta…………………………………………………….. nata a ……………………………… il …………………………

in possesso del seguente titolo di studio: ………………………………………………………………………………………..

ambedue residenti a ………………………………………… in via/piazza……………………………………………………….. n° ……….. genitori di ……………………………………………………………………………………………………………………….. nato/a a …………………………………………………………………… il ……………………………………………., iscritto/a nell’a.s. 202…/202… alla classe ……… del plesso ……………………………………………………………………………..

**INFORMANO**

* che intendono ritirare dalla frequenza scolastica e dall’I.C.S. “G. B. ANGIOLETTI” il/la propri…. figli….. per l’anno scolastico in corso.

Data ………………………………

Documento di riconoscimento del padre:……………………………………. Firma …………………………………………………………….

Documento di riconoscimento della madre:……………………………………. Firma …………………………………………………………….

Timbro della Scuola