

Modulo ritiro dalle lezioni studenti maggiorenni

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

____l____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, lì _____

Firma dello studente maggiorenne
