



LICEO CLASSICO E LINGUISTICO STATALE C. COLOMBO

VIA D. BELLUCCI, 2 GENOVA (GE)
Tel 0102512375 Fax 010256674 Email gepc020009@istruzione.it
Cod. Miur: GEPC020009 Codice Fiscale: 80050010109



Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico e Linguistico "C. Colombo"
Prof. Luca Barberis

RITIRO SCOLASTICO

I sottoscritti _____ e _____,
genitori dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ (____) il ____/____/_____,
iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ alla Classe _____, sez. _____
del Liceo Classico e Linguistico "C. Colombo" di Genova,

CHIEDONO

il **RITIRO** dell'alunno/a dalla frequenza scolastica per i seguenti motivi:

_____.

Genova, li _____

Si allegano documenti di riconoscimento

Firma di entrambi i genitori

