



Istituto Statale d'Istruzione Superiore
"GUGLIELMO MARCONI"
Via Matteotti, 4 – 41026 Pavullo n/F (MO)
Tel. 0536.20567 / fax 0536.21588
e-mail: mois009007@istruzione.it
web: www.isismarconi.com
C.F. 92015720367 – Cod. M.P.I. MOIS009007



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO "G.MARCONI"**

S E D E

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

Frequentante nell'a. s. 201___/201___ la classe _____ IPSIA / ITI

DICHIARA

- Di ritirare dalle lezioni l'alunno _____ per motivi personali.
- Che il proprio figlio intende assolvere l'obbligo formativo:
 - nel sistema della formazione professionale
 - nell'esercizio dell'apprendistato
 - iscrizione presso altro Istituto: _____

Pavullo n/F., _____

FIRMA DEL GENITORE _____