

Al Dirigente Scolastico  
dell'ITCS "Lucio Lombardo Radice"  
Piazza Ettore Viola, 6  
00173 ROMA

Il / La sottoscritto/a (genitore) \_\_\_\_\_

dell'alunn\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

età anni \_\_\_\_\_

iscritto/a nell'Anno Scolastico 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_,

### D I C H I A R A

#### IL RITIRO DAGLI STUDI PER IL CORRENTE ANNO SCOLASTICO

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con decorrenza dal giorno successivo alla presentazione della presente dichiarazione.

Roma, li \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

-----

- N.B.** - Il ritiro dalle lezioni non dà diritto al rimborso del contributo scolastico.  
- Il ritiro dagli studi effettuato entro il 15 marzo comporta la perdita della qualifica di "studente" per l'anno scolastico in corso.  
- Il ritiro effettuato dopo il 15 marzo non esclude lo studente dallo scrutinio finale.