

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO AMALDI
ROMA

IL/I SOTTOSCRITTO/I

GENITORE/I DELL'ALUNNO

_____ CLASSE _____ SEZ _____

DICHIARANO DI RITIRARE DALLE LEZIONI IL PROPRIO FIGLIO/A IN DATA

IN FEDE

Roma, _____

SI ALLEGANO DOCUMENTO/I DI IDENTITA' GENITORE/I