

LICEO STATALE Filippo Juvarra



Via B. Buozzi, 16 10078 VENARIA REALE TO
e-mail: tops30000g@istruzione.it - tel. 011.4528203 – 4525760 - COD: TOPS30000G – CF: 97642200014

DICHIARAZIONE RITIRO

ANNO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
“F. JUVARRA”
VENARIA REALE

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'allievo/a
nato/a a il
frequentante nel corrente anno scolastico la classe sez.

DICHIARA

di ritirare in data odierna il/la proprio/a figlio/a dalla frequenza delle lezioni.

DICHIARA

inoltre che per ottemperare al dovere di assolvimento dell'obbligo formativo previsto dalla Legge n. 144/99 art. 68 e dal D.lgs 76/2005, art. 1, il/la proprio/a figlia si impegna a frequentare:

.....
.....
.....

Venaria Reale,

FIRMA

.....