

**Al Dirigente Scolastico
Dell' I.P.S.E.O.A. "Marco Polo"
Via Sciaccaluga, 9
16147 GENOVA**

Il sottoscritto

genitore tutore

dell'alunno/a

iscritto/a per l'a. s. / alla classe

Dichiara di ritirarlo/a dalle lezioni dal

per la seguente motivazione:

Genova, il

Firma di entrambi i genitori/tutori

