Al D.S. del Liceo Scientifico “A.Labriola”

00122 Roma

# CESSAZIONE DALLA FREQUENZA DELLE LEZIONI E RITIRO DALL’ISTITUTO

# ALUNNI MAGGIORENNI

\_l\_ sottoscritt

iscritto alla classe sez A.S. 20 /20

**DICHIARA** di ritirarsi dalle lezioni in data odierna per i seguenti motivi:

Roma FIRMA

Il Dirigente Scolastico