

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Superiore "G. Caselli"
SIENA

Oggetto: RINUNCIA proseguimento Corso Qualifica IeFP a.s. _____

Il/La sottoscritto/a, _____ genitore dell'alunno/a _____
iscritto e frequentante nell'anno scolastico _____ la classe _____ sez. _____

COMUNICA

di voler rinunciare al proseguimento del corso per proprio figlio/a per i seguenti motivi:

Siena, _____

Firma del genitore
