

Al Dirigente Scolastico  
**I.S.I.S. "A. PALLADIO"**  
**TREVISO**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesto Istituto per  
l'anno scolastico \_\_\_\_\_ comunica

## **IL RITIRO DALLA FREQUENZA**

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TRASFERIMENTO PRESSO ALTRO ISTITUTO, pertanto richiede:**

RILASCIO DI NULLA - OSTA

RIMBORSO DELLA QUOTA DEI CONTRIBUTI DI ISTITUTO (se dovuto)

Treviso, \_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a sopraindicato/a CONVALIDA la richiesta di ritiro del/della proprio/a figlio/a

Data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_