



INNOCENT MANZETTI

C.F. 91040750076 – C.U.U. UFQ2YU

MAIL: is-imanzetti@regione.vda.it - PEC: is-itcgeometri@pec.regione.vda.it

D.L.C.P.S. 11.11.1946, N. 365 – D.P.R. 31.10.1975, N. 861

Via B. Festaz, n. 27/a Aosta - Tel. 0165/40204 - Fax 0165/33309 Sito web: www.imanzetti.scuole.vda.it

Sedi associate: CAT - GARA - CRIA - via Chambéry, 105 Aosta



l sottoscritt_ _____
genitore dell'alunn_ _____ della
classe _____ sez. _____ Ind. _____ del Centro Regionale Istruzione degli Adulti

DICHIARA DI

RITIRARE _l_ propri_ figli_ dalla Scuola per i seguenti
motivi _____

Dichiara, inoltre, che _l_ propri_ figli_ intende assolvere all'Obbligo Formativo nel seguente modo:

- altra scuola
- istruzione e formazione professionale
- apprendistato

Data del ritiro: _____

- Si impegna a restituire al più presto i libri di testo finora ricevuti;
- Dichiara di aver restituito in data _____ i libri di testo finora ricevuti.

Aosta, il _____

FIRMA

VISTO: LA DIRIGENTE SCOLASTICA REGGENTE
(Prof.ssa Sonia D'AURIA)