

  		Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera MANLIO ROSSI-DORIA AVELLINO Via Filippo Visconti CM: AVRH04000X - CF: 92035900643 e-mail: AVRH04000X@istruzione.it - PEC: AVRH04000X@PEC.istruzione.it sito web: alberghierorossidoria.edu.it - Tel. 0825 781817 - Fax 0825 38816	 
---	---	---	--

ALLA DIRIGENTE SCOLATICA

DELL'IPSSEOA "Manlio Rossi Doria" di Avellino

La/Il sottoscritta/o _____

Madre/Padre dell'alunna/o _____

Nata/o a _____, il _____ frequentante la classe _____

dichiaro

di ritirare mia/o figlia/o dalla frequenza della scuola in data odierna per i seguenti motivi:

Affermo, in base alla presente dichiarazione, di prendere atto che a partire da oggi la/il propria/o figlia/o perde la qualità di alunna/o di codesto Istituto.

Avellino _____

FIRMA
