

Al Dirigente Scolastico
I.T.G. "Angelo Secchi"
Via Makallè 14
42100 Reggio Emilia

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ iscritto alla classe _____
ritira il proprio figlio dalla frequenza in data odierna.

Reggio Emilia, _____

IN FEDE
