

## RITIRO DELLO STUDENTE

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. "E.RUFFINI - D. AICARDI"  
18018 TAGGIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
iscritta alla classe \_\_\_\_\_ del Vostro Istituto nell'a.s. \_\_\_\_\_,  
dichiara di ritirarsi dall'Istituto , avendo assolto l'obbligo scolastico e formativo  
Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_