



Istituto di Istruzione Superiore
“GOBETTI MARCHESINI-CASALE-ARDUINO”
 Polo per la Chimica e le Biotecnologie Sanitarie e Ambientali
 Amministrazione Finanza e Marketing Relazioni Internazionali per il Marketing

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO : Ritiro dalla frequenza delle lezioni

| | |
|---|---------------------------------------|
| Studente _____ Nato a _____ il _____ | Anno Scolastico _____ Classe _____ |
|---|---------------------------------------|

Il / La sottoscritto/a _____, comunica di volersi
 ritirare l'alunno dalla frequenza delle lezioni del corrente anno scolastico per i seguenti motivi

.....

La presente dichiarazione è rilasciata in sostituzione della domanda di iscrizione per l'anno scolastico 20.... / 20....

Torino, _____

Firma

sede legale: **Gobetti Marchesini**

sede associata: **L. Casale**
L. Casale Corso Serale

sede associata: **V. L. Arduino**

sede associata: **Sezione Ospedaliera OIRM**



via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.0898342
Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001 - 2015 Certificato n°620
Accreditamento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.176/00

via Rovigo, 19 10152 Torino Tel. 011.0898477
Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001 - 2015 Certificato n°620
Accreditamento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.163/001

via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.0898342

Piazza Polonia, 94 10126 Torino Tel. 011.3135013