



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"

Istituto Tecnico Settore Tecnologico, Scuola in Ospedale

Via Cantore, 9 25128 Brescia tel. 030/3700267 fax 030/395206 e-mail segreteria@itiscastelli.it

cod. fiscale 80048510178 - cod. unico fatturazione UFE3MI - cod. ipa istsc_bsis037004 - cod. mecc. BSIS037004

PEC: bsis037004@pec.istruzione.it - SITO: www.iiscastelli.gov.it

Comunicazione ritiro iscrizione

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno _____
nato a _____ prov. _____ il _____
frequentante la classe ___ sez. ___ sede _____ nell'A.S. _____

comunica

il ritiro del figlio dalle lezioni per i seguenti motivi: _____

Brescia, _____

Firma (del genitore)
