



**LICEO CLASSICO STATALE  
"A. MANZONI"**

*Via Orazio, 3 - 20123 MILANO  
Tel. 02/876589 - 02/86451708*



Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Classico Statale "A. Manzoni"  
Via Orazio, 3  
20123 MILANO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il / /  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico 20 /20

**DICHIARO**

di ritirare mio/a figlio/a dalla frequenza del Liceo Classico "A. Manzoni" in data odierna per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

Lo/a studente/studentessa proseguirà gli studi presso:

\_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Sono consapevole che mio/a figlio/a rinuncia, per quest'anno, alla qualifica di studente/studentessa di scuola statale.

Milano, / /

\_\_\_\_\_  
Firma

