

# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "DON MILANI" – MONTICHIARI (BS)



**TECNICI**  
Amministrazione, Finanza &  
Marketing  
Diurno e Serale  
Sistemi Informativi Aziendali

**LICEI**  
Linguistico – Scientifico  
Scientifico Progettuale  
Scienze Umane  
Scienze Umane Economico  
Sociale

**PROFESSIONALI**  
Manutenzione e Assistenza  
Tecnica  
Diurno e Serale  
Servizi Commerciali



Viale G. Marconi n.41 – 25018 MONTICHIARI (BS) – [www.donmilanimontichiari.gov.it](http://www.donmilanimontichiari.gov.it)  
Tel. 030.961410 – Fax: 030.9962216 – C.F. e P.I. 85001690172  
E-mail: [bsis01200q@pec.istruzione.it](mailto:bsis01200q@pec.istruzione.it) – [bsis01200q@istruzione.it](mailto:bsis01200q@istruzione.it) – [dirigente@donmilanimontichiari.gov.it](mailto:dirigente@donmilanimontichiari.gov.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IIS "DON MILANI"- MONTICHIARI

OGGETTO: Domanda ritiro dalle lezioni

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_

comunica

di ritirare il figlio dalle lezioni a decorrere dal \_\_\_\_\_.

Montichiari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

Con la presente chiede il rimborso del contributo volontario versato per l'iscrizione di €. \_\_\_\_\_

(solo nel caso il ritiro sia prima dell'inizio della frequenza scolastica – allegare bollettino/ricevuta)

## intestatario conto corrente:

Cognome- nome - cap residenza														
Codice fiscale														
Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	N. Conto Corrente									
Banca										Agenzia				

## INFORMAZIONI PER ADEMPIMENTO OBBLIGO FORMATIVO (fino a 16 anni)

### Motivo del ritiro:

- Trasferimento in altra scuola ( \_\_\_\_\_ ) specificare quale
- Iscrizione ad un C.F.P. ( \_\_\_\_\_ ) specificare quale
- Inserimento mondo del lavoro