

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci"
Liceo Classico Statale "Giovanni Pascoli" – Liceo Delle Scienze umane opz. Economico- Sociale
Viale dei Tigli 38 – 21013 - Gallarate**

Oggetto: **Comunicazione di ritiro dalle lezioni**

Io sottoscritto/a _____
esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
(se alunno minorenni)
Iscritto/a per l'anno scolastico _____ alla classe _____ sez. _____
liceo _____

richiede il ritiro dalle lezioni del proprio/a figlio/a, a decorrere dalla data odierna, per i seguenti motivi:

Gallarate, _____

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale o dell'alunno se maggiorenne

La presente richiesta, debitamente compilata, va sottoscritta, digitalizzata in formato pdf e spedita, come allegato, al seguente indirizzo mail: vais001009@istruzione.it

Informativa per il trattamento dei dati personali

(Art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"))

Ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy entrato in vigore il 25 maggio 2018 (GDPR), si rinvia alla pagina del sito istituzionale <https://www.liceogallarate.edu.it/privacy-policy/> dove è pubblicata l'informativa completa.