



**LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” ADRANO (CT)**

**SEDE CENTRALE:** SEZ. SCIENTIFICA Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652  
**SEDE SUCCURSALE :** SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel.095/6136083 Fax 095/7694523 - C.F. **80012580876** - Cod. Mecc. : **CTPC01000A** -  
**E-mail :** [ctpc01000a@istruzione.it](mailto:ctpc01000a@istruzione.it) – **PEC :** [ctpc01000a@pec.istruzione.it](mailto:ctpc01000a@pec.istruzione.it) **Sito Web Scuola:**  
[www.liceovergadrano.edu.it](http://www.liceovergadrano.edu.it)



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO GINNASIO STATALE  
“G. VERGA” DI ADRANO**

**OGGETTO: RITIRO DALLA FREQUENZA**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... in via/piazza ..... n. ....,  
CODICE FISCALE .....  
frequentante nell’a.s. la classe ..... Sez. ....

**COMUNICA**

di ritirarsi dalla frequenza della scuola in data odierna per i seguenti motivi:  
.....  
.....

Si allega fotocopia del documento di identità dell'alunno/a richiedente.

Adrano, .....

**Firma**

**Dichiarazione di avvenuta informazione relativa al trattamento dati personali**

(ex art.13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I sottoscritti dichiarano di aver letto l’ “Informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie” pubblicata nel sito web del Liceo “G. Verga”

Adrano, .....

**Firma**