

**ALLEGATO 1 - RICHIESTA CESSAZIONE FREQUENZA ATTIVITA' DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA  
FORMATIVA A.S. 24-25**

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "A. Einstein"  
Via Agnesi, 2/B  
47923 Rimini (RN)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2023-24

**COMUNICA LA RINUNCIA A FREQUENTARE, NELL'A.S. 2024-25, LA SEGUENTE ATTIVITA'  
EXTRA-CURRICULARE:**

\_\_\_\_\_

svolta nell'a.s. \_\_\_\_\_ a causa delle seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rimini, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_