

**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 _____