

Egregio Direttore del  
Centro di Formazione Professionale  
Scuola d'arte Andrea Fantoni  
Dott. Mario Bossi  
Via Angelo Mai, 35

24121 BERGAMO

Il / la sottoscritto/a ..... *genitore di* .....  
*nato a* ....., *iscritto alla classe* ..... *Sez.* ..... *del*  
*corso* ..... *nell'anno Formativo* .....,  
con la presente comunica il ritiro dal corso del/della figlio/a  
per il seguente motivo .....

Cordiali saluti.

Bergamo .....

Firma \_\_\_\_\_