

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE  
PROFESSIONALE E.FERRARI BATTIPAGLIA

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ ,

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,

frequentante la classe 3<sup>a</sup> sez. \_\_\_\_\_ di codesto Istituto, **dichiara di non voler** sostenere gli esami di qualifica professionale previsti dalla offerta formativa triennale dell'Istituto.

Battipaglia,

Firma alunno

Firma genitore