

Allegato A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

1° Istituto Comprensivo

“Principe di Napoli”

Augusta

Il/La sottoscritto/a docente _____ nella qualità di docente prevalente della classe _____ di Scuola Primaria / Coordinatore del Consiglio di classe _____ di Scuola Secondaria di 1° grado al fine di attuare gli adempimenti di legge relativi all’obbligo di istruzione

COMUNICA ALLA S.V.

che l’alunno/a _____ alla data odierna ha fatto registrare un numero di assenze pari o superiori a 15 giorni, anche non consecutivi, nel corso dei tre mesi senza giustificati motivi / non ha frequentato un quarto del monte ore annuale personalizzato senza giustificati motivi
(cancellare la voce non interessata)

Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti, si inviano cordiali saluti

Augusta, ___/___/_____

Il Coordinatore di Classe
