AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

CAULONIA

OGGETTO: COMUNICAZIONE ASSENZE ALUNN\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAT\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FREQUENTANTE LA CLASSE

\_\_\_\_\_\_ SEZ\_\_\_\_\_\_ A.S. 2016/17

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente coordinatore della classe

\_\_\_\_\_\_Sez.\_\_\_\_\_ nell’a.s. 2016/17, con la presente informa che si è proceduto alla verifica delle assenze

effettuate dall’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_Sez. \_\_\_\_\_, dall’inizio dell’a.s. a tutt’oggi ha riportato

n. \_\_\_\_gg. di assenza di cui :

* n. \_\_\_\_gg. giustificati per motivi di salute;
* n. \_\_\_\_gg. giustificati per motivi familiari con allegata documentazione
* n. \_\_\_\_gg giustificati per motivi di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si ricorda che il Decreto Legislativo n. 59 del 2004 prevede la non ammissione agli esami di licenza, se le assenze regolarmente registrate abbiano superato il tetto massimo previsto dalla legge (50 giorni corrispondenti a 250 ore)

Caulonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Coordinatore

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