

Allegato 3 – Comunicazione preventiva di assenza

11/AL

Al dirigente Scolastico
I.C. "Minzele – G. Parini"
Via Petruzzi, 18
Tel. 080/4911131
PUTIGNANO

Ai docenti Classe _____ Sez. _____

Scuola _____
(Infanzia/Primaria/Secondaria)

Oggetto: **ALUNNO** _____

Comunicazione anticipata di assenza delle attività didattiche per ragioni non imputabili a malattia.

__I__ sottoscritt__ _____, genitore dell'alunn__
_____ nato a _____ il
_____, frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola _____ di questo
Istituto Comprensivo, (Infanzia/Primaria/Secondaria)

COMUNICA

che __I__ suddett__ alunn__ sarà assente dalle attività didattiche per un periodo superiore a cinque giorni non imputabile a malattia e, per la precisione, dal _____ al _____.

Tale dichiarazione viene resa anticipatamente, come previsto dal Regolamento di Istituto, ai fini della riammissione alla frequenza delle attività didattiche in data _____ con esonero dalla presentazione di certificazione medica.

Putignano, li _____

_____ *firma*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'istanza presentata dai genitori dell'alunn__ _____;

PRESO ATTO che, come specificato nella suddetta istanza, l'assenza che sarà effettuata dall__ stess__, pur essendo superiore a giorni cinque, prescinde da ragioni di salute che precludano la riammissione alla frequenza scolastica se non dietro prescritta certificazione medica;

RIAMMETTE

alla frequenza delle attività didattiche l'alunn__ _____ in data _____.

Putignano, li _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Raffaele MAZZELLI

Per presa visione,
I Docenti di Classe

