

I. C. "VITO INTINI"
MONOPOLI

Prot. n. _____ - _____

del _____

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. "VITO INTINI"
70043 MONOPOLI (BA)

Ai Docenti della Classe _____ / Sez. _____

Oggetto: Alunn_____.
Comunicazione anticipata di assenza dalle attività didattiche per
ragioni non imputabili a malattia.

__1__ sottoscritt__, _____, genitore
dell'alunn_____ nato
a _____ il _____, frequentante la classe _____ sez. _____
della scuola _____ dipendente da questa
Istituzione Scolastica,

comunica

che __1__ suddett__ alunn__ sarà assente dalle attività didattiche per un periodo
superiore a giorni cinque non imputabile a malattia e, per la precisione, dal
_____ al _____.

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

Monopoli, _____

(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'alunno _____
in data _____.

Monopoli, _____

Il Dirigente Scolastico

Per presa visione, i docenti di classe/sezione

