



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO DECIMOPUTZU - SILIQUA

Via Donizetti 42 09010 Decimoputzu (SU)
070 3517628 C.F. 92105310921 Codice Univoco UFVMDN
Scuola Polo per la formazione della Rete d'ambito scolastico territoriale nr. 8 Sud Sardegna
www.comprendivodecimoputzu.edu.it
peo caic84200p@istruzione.it - pec caic84200p@pec.istruzione.it

AI GENITORI DELL'ALUNNO/A

COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE MONTE ORE ASSENZE
Per alunni a rischio di non validazione dell'Anno Scolastico

Si comunica che sua/o figlia/o _____ a oggi _____
ha maturato _____ ore di assenza (pari al _____ delle ore svolte).

Si invitano le SS.LL. a garantire una regolare frequenza valida ai fini dell'ammissione alla
classe successiva o all'esame di Stato.

Il coordinatore di classe

Compilazione a cura dei genitori ▼

Alunno/a: _____ Classe: _____ Sezione: _____

Oggetto: validità dell'A.S. per la valutazione degli alunni nella Scuola Secondaria di I grado.

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno, comunica
di aver ricevuto in data odierna la comunicazione di cui all'oggetto con la notifica delle ore di assenza
maturate da mia figlia alla data del _____.

Data _____

Firma leggibile dei genitori

da consegnare firmato al docente coordinatore di classe