

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Guzzo"

Oggetto: segnalazione mancata frequenza alunna/o _____
nel mese di _____ anno _____

La/Il sottoscritta/o _____
docente Coordinatore della classe _____ sezione _____
della Scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria, plesso di _____ ,

segnala la mancata frequenza dell'alunna/o _____ nei giorni:
☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11 ☐12 ☐13 ☐14 ☐15 ☐16 ☐17 ☐18 ☐19 ☐20
☐21 ☐22 ☐23 ☐24 ☐25 ☐26 ☐27 ☐28 ☐29 ☐30 ☐31 del mese di: _____.

Dichiara altresì di

- aver provato a contattare telefonicamente la famiglia e di _____

_____;
- aver ricevuto da parte di _____
la seguente informazione _____

_____.

_____,
luogo data

Firma
