|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo definitivo** | download  Ministero dell’Istruzione e del Merito  Istituto Comprensivo “Leonardo Sciascia”  di Camporeale con sezioni staccate in Grisì e Roccamena  C.M. PAIC840008 – C.F. 80048770822  Via Centro Nuovo s.n.c. 90043 Camporeale (Pa) Tel/Fax 0924-37397 [paic840008@istruzione.it](mailto:iccamporeale@libero.it) ; [www.icleonardosciascia.edu.it](http://www.icleonardosciascia.edu.it) | images |

Camporeale, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023

Ai Sigg. Genitori

dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ PRIMARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: Comunicazione numero assenze.

Si informano le SS.LL. che, sulla base di quanto comunicato dai docenti della classe, risulta che l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha totalizzato n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni di assenza.

Si chiede, pertanto, ai genitori di prestare una maggiore e più accurata attenzione alle assenze del/la proprio /a figlio/a informandosi costantemente presso la scuola e i docenti e collaborando con essi al fine di realizzare pienamente il diritto all’istruzione che la Costituzione della Repubblica Italiana garantisce a tutti i cittadini.

Nel caso in cui la famiglia non ottempererà a stretto giro all’obbligo di istruzione dei figli (frequenza gravemente saltuaria o addirittura non frequenza alle lezioni), il dirigente provvederà a segnalare la violazione della normativa alle autorità competenti.

Distinti saluti

Il Coordinatore della C.d.C.

-----------------------------------------

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Benedetto Lo Piccolo

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

*Da restituire firmata*

Io sottoscritto genitore/esercenti la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiaro di aver ricevuto comunicazione riguardo alle assenze di mio/a figlio/a e mi impegno a far rispettare il dovere della frequenza scolastica

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_