Al Rettore-Dirigente Scolastico

del Convitto Nazionale di Cagliari

Al Coordinatore della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Scuola[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE PREVENTIVA DELL’ASSENZA PROGRAMMATA [[2]](#footnote-2)**

**PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/rappresentanti legali dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ della

* Scuola Primaria
* Scuola Sec. I Grado
* Licei

**comunicano**

che per motivi familiari il/la proprio/a figlio/a sarà assente da scuola dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano che provvederanno autonomamente al recupero del lavoro scolastico svolto durante tale assenza.

 Firma

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

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

Cagliari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto: il Rettore-DS (o suo delegato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Indicare l’ordine di scuola: Scuola Primaria, Scuola Sec. I Grado o Licei [↑](#footnote-ref-1)
2. Da inviare, prima dell’assenza, via mail all’indirizzo CAVC010001@istruzione.it per le operazioni di protocollo con la dicitura in oggetto “Comunicazione assenza studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_”. La Segreteria Didattica provvederà poi a darne copia al Coordinatore di Classe.

*Modulo C\_Modulo comunicazione preventiva dell’assenza programmata (per motivi diversi dalla malattia)* [↑](#footnote-ref-2)