

Al Dirigente scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO "POLO 2"
CASARANO

Modello B - segnalazione assenze alunni non giustificate di almeno 6 giorni (destinato al personale docente e da trasmettere entro le ore 9:00 alla casella leic860006@istruzione.it o comunicare telefonicamente entro la stessa ora al personale della segreteria scolastica).

Plesso _____ Grado _____ Sezione _____ Classe _____

In data __ / __ / 2020 gli alunni in elenco, **assenti da almeno 6 giorni**, sono rientrati a scuola in data odierna sprovvisti di giustificazione e/o certificato medico.

Nome e Cognome	N. giorni di assenza

Firma del Docente _____