



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI

SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma

06.41220371 - Distretto 13°

Cod. meccanografico: RMIC8ER00B E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it

Prot. n.

Roma ____ / ____ /202__

Ai Sigg. Genitori _____

dell'alunno _____

Classe ____ sez. ____ PRIMARIA ____

OGGETTO: COMUNICAZIONE NUMERO ASSENZE PRIMARIA

Si informano le SS.LL. che, sulla base di quanto comunicato dai docenti della classe con nota prot. n° _____ del _____, risulta che l'alunno/a _____ 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.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Gemma Stornelli



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 _____