



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](mailto: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 Marina Gallitelli



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 \_\_\_\_\_