

Modello C- Comunicazione assenza programmata (da trasmettere da parte dei genitori / tutori /affidatari alla casella atmm003004@istruzione.it o consegnare brevi manu al personale della segreteria scolastica o al docente coordinatore di classe / responsabile di plesso per l'inoltro alla scuola).

I sottoscritti _____ e _____

In qualità di genitori tutori affidatari dell'alunno/a _____

frequentante il:

Plesso _____ Grado _____ Sezione _____ Classe _____

COMUNICANO

che l'alunno/a sarà assente da scuola dal __ / __ / 20__ al __ / __ / 20__ per complessivi n. __ giorni e per le seguenti esigenze indifferibili:

1. familiari di viaggio presso (indicare la meta del viaggio) _____
2. familiari di rientro presso il proprio paese di origine (indicare il paese) _____
3. personali, per controlli medici / visite specialistiche non correlate a malattia contagiosa o diffusiva in atto presso: (indicare la struttura) _____

La documentazione si trasmette per il seguito di competenza al dirigente scolastico in attesa di concordare, ove dovuto e in ogni caso per assenze superiori ai 7 giorni, l'attivazione di percorsi di istruzione familiare, ovvero e ove previsto, di istruzione domiciliare o ospedaliera.

Firma dei genitori /tutori/affidatari _____