

**ISTITUTO COMPRENSIVO “LUIGI CHITTI”**

Scuola dell’Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I grado

Via Galileo Galilei, 7 – 89022 CITTANOVA (RC) – Tel. 0966656133 – Cod. Fisc. 91016270802

Sito Web:[*www.icchitti.edu.it*](http://www.icchitti.edu.it) *– E-mail:* [*rcic847002@istruzione.it*](mailto:rcic847002@istruzione.it) *– PEC:* [*rcic847002@pec.istruzione.it*](mailto:rcic847002@pec.istruzione.it)

Cittanova, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Oggetto: **comunicazione assenze**

Il/la Professor/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ convoca alle ore \_\_\_:\_\_\_del giorno \_\_\_/\_\_\_/202\_\_\_ i genitori dell’allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per conferire sulla situazione assenze del/la suddetto/a alunno/a.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(*Dott.ssa Maria Antonella Timpano*)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,

ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D. Lgs n.39/93