

 UNIONE EUROPEA	FONDI STRUTTURALI EUROPEI	pon 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR	 MIUR Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV
	ISTITUTO COMPRESIVO "OSCAR DI PRATA" DI TRENZANO 25030 Trezano - Via Don G. Pietta, 4 - TEL. 0309977029 C.F. 86000910173 C.M. BSIC860001 email: bsic860001@istruzione.it bsic860001@pec.istruzione.it - internet: www.ictrenzano.eu codice univoco ufficio: UFOLG7		
Scuola Infanzia Corzano-Via G. Garibaldi, 2 tel. 0309971772 Scuola primaria Corzano-Via G. Garibaldi 2 tel. 0309971767 Scuola primaria Trezano - Piazza IV Novembre,1 tel. 0309977015 Scuola primaria Cossirano - Via San Valentino, 19 tel. 0309977240 Scuola secondaria di 1° di Trezano - Via Don G. Pietta, 4 tel.0309977029			

CIRCOLARE N. 14

Trenzano 16 settembre 2020

Ai genitori dell'istituto comprensivo
"Oscar Di Prata" di Trezano"

OGGETTO: modulo giustificazione assenza dello studente

Si comunica che in caso di assenza dalle lezioni, per motivi di salute non correlati al virus COVID-19, o motivi familiari/ personali, gli studenti dell'Istituto comprensivo "Oscar di Prata" di Trezano dovranno rientrare a scuola giustificando l'assenza attraverso la compilazione del modulo qui allegato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosa Annantonia Mirando
(documento firmato digitalmente ai sensi del codice
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse)

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Oscar Di Prata"
scuola
di
A.S. 2020/2021

Giustificazione assenza

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunn_ _____
_____ della scuola _____

DICHIARA

che il proprio figlio/a è stato/a assente dalle lezioni dal _____ al _____
per il seguente motivo:

- ASSENZA per motivi di salute non correlati all'emergenza Covid
- ASSENZA per motivi personali

e ne chiede la riammissione alle lezioni.

Data _____

Firma del genitore

Visto: per *Il Dirigente Scolastico*

Docente _____