



SCUOLA PONTIFICIA PAOLO VI

Scuola Primaria Paritaria

Via Ercolano, 11 - 00073 Castel Gandolfo Roma

Al Coordinatore Didattico
Scuola Pontificia Paolo VI

All'Insegnante di classe

Oggetto: **Modulo assenza prolungata**

Il sottoscritto/a _____ Genitore dell' alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola Pontificia paolo VI,

comunica

l' assenza dell' alunno/a dalle lezioni per numero giorni _____, dal _____ al _____

per vacanze familiari, che non prevedono il rilascio del certificato medico per il rientro a scuola.

Castel Gandolfo lì, _____

Il Genitore

Nella scuola, ai fini della validità dell'anno scolastico e per la valutazione degli alunni, è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato ai sensi dell'articolo 11, comma 1, del Decreto legislativo n. 59 del 2004 e del Decreto del Presidente della Repubblica 22 giugno 2009 n.122, art. 2, comma 10.

Le motivate deroghe in casi eccezionali, sono deliberate dal collegio dei docenti, a condizione che le assenze complessive non pregiudichino la possibilità di procedere alla valutazione stessa.

Codice Meccanografico RM1E13800G

Tel. 06-9361347 Fax 06-9360370 Cod. Fisc. 06941611003

E-mail: segreteria@scuolapontificia.it Pec: scuolapaoloVI@pec.it

www.scuolapontificia.it