

**Oggetto- Comunicazione assenza programmata** (da trasmettere da parte dei genitori / tutori /affidatari alla casella *ceic8ac005@istruzione.it* o consegnare brevi manu al personale della segreteria scolastica o al docente della prima ora / responsabile di plesso per l'inoltro alla scuola).

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

In qualità di genitori tutori affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante l'Istituto Comprensivo "P. Giannone" di Caserta - 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 5 giorni, l'attivazione di precorsi di istruzione familiare, ovvero e ove previsto, di istruzione domiciliare o ospedaliera.*

Firma dei genitori /tutori/affidatari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_