

Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS "Leonardo da Vinci" Cesenatico

Al docente coordinatore di classe

Prof./Prof.ssa _____

Oggetto: Comunicazione e richiesta giustificazione assenze.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____

della classe _____ del Liceo ITE,

comunica che il/la figlio/a (oppure) il/la minore, sarà assente dalle lezioni

dal _____ al _____ per i seguenti motivi:

_____.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere pienamente consapevole e di assumersi, assieme all'allievo, la totale responsabilità circa l'assenza dalle lezioni, considerato anche il disposto dell'art. 14, comma 7 del DPR 22 giugno 2009, n. 122 circa **l'obbligatorietà, ai fini della valutazione finale di ciascun studente, della frequenza di almeno i tre quarti dell'orario annuale personalizzato.**

Il /La sottoscritto/a dichiara inoltre che la causa dell'assenza sopra indicata non è dovuta a motivi di salute e, salvo sopravvenute e diverse condizioni sullo stato di salute del/della proprio/a figlio/a (oppure) del/della minore per le quali si provvederà ai sensi della normativa vigente, chiede che venga giustificata l'assenza.

Cesenatico, _____

Il Genitore (oppure) il Tutore
