



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA
 MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO "SANTO CALÌ"

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria - Scuola Secondaria di 1° grado – Percorsi a Indirizzo Musicale

Con sedi aggregate Comune di Castiglione di Sicilia

Via S. Antonino, 12 – 95015 Linguaglossa (CT) – Tel/Fax 095 643051

Cod. Mecc. CTIC83200R

C.F. 83002470876

e-mail: ctici83200r@istruzione.it PEC: ctici83200r@pec.istruzione.it

sito web www.iclinguaglossacali.edu.it

Ai sigg.: _____

Genitori dell'alunno/a: _____

Via _____, n. ____

Comune: _____ - cap _____

Email: _____

Email: _____

Oggetto: Comunicazione al r.o.d.i. assenze alunni non giustificate e sollecito adempimento obbligo di istruzione

Si comunica alle SS.LL. che questo Ufficio ha accertato che l'alunno/a _____, nato/a a _____, il _____, frequentante la classe _____, del plesso _____ di questa Istituzione scolastica,

Risulta assente per più di sette giorni, anche non consecutivi, nel corso del mese di senza giustificati motivi.

E-mail: ctici83200r@istruzione.it PEC: ctici83200r@pec.istruzione.it Sito: <https://www.iclinguaglossacali.edu.it/>

Il Responsabile del procedimento: Rita Pagano	Tel: 095 643051	E-mail: ctici83200r@istruzione.it
Il Responsabile dell'istruttoria: Rita Pagano	Tel: 095 643051	E-mail: ctici83200r@istruzione.it

Risulta assente per più di quindici giorni, anche non consecutivi, nel corso di tre mesi (.....,,), senza giustificati motivi.

ha raggiunto una percentuale di assenze è pari al % al netto delle assenze giustificate con motivi di salute o con altri impedimenti gravi (..... ore su svolte).

Ai sensi della Legge n. 159 del 13.11.2023 (conversione D.L. n. 123 del 15.09.2023, c.d. “Decreto Caivano”), si invitano le SS.LL. a far riprendere la regolare frequenza all’alunno/a entro sette giorni dalla presente comunicazione e/o a produrre, in applicazione della succitata Legge, la documentazione atta a giustificarne con motivi di salute, o con altri impedimenti gravi, le assenze prolungate, pena la segnalazione dell’alunno/a _____ al Sindaco del Comune di _____ per gli adempimenti di competenza (eventuale AMMONIZIONE al/ai responsabile/i dell’adempimento dell’obbligo di istruzione dell’alunno).

Il Dirigente scolastico

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

E-mail: ctici83200r@istruzione.it PEC: ctici83200r@pec.istruzione.it Sito: <https://www.iclinguaglossacali.edu.it/>

Il Responsabile del procedimento: Rita Pagano	Tel: 095 643051	E-mail: ctici83200r@istruzione.it
Il Responsabile dell’istruttoria: Rita Pagano	Tel: 095 643051	E-mail: ctici83200r@istruzione.it