

Modello B - segnalazione assenze alunni non giustificate di almeno 6 giorni (destinato al personale docente e da trasmettere entro le ore 9:00 alla casella vaic860001@istruzione.it o comunicare telefonicamente entro la stessa ora al personale della segreteria scolastica).

Plesso _____ Grado _____ Sezione _____ Classe _____

In data __ / __ / 2020 gli alunni in elenco, **assenti da almeno 6 giorni**, sono rientrati a scuola in data odierna sprovvisti di giustificazione e/o certificato medico.

| Nome e Cognome | N. giorni di assenza |
|----------------|----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Firma del Docente _____