**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 czic84900v@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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_