MODULO PER SOSPENSIONE FREQUENZA

Al Dirigente Scolastico
I.C. di via Scopoli di Pavia

I sottoscritti Genitori

dell'alunno /a frequentante la classe

sezione del plesso

DICHIARANO CHE

- Il/la proprio/a figlio/a si recherà in
  dal al [1] per motivi

- È a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a **potrà non essere ammesso/**a alla classe successiva e perderà il diritto a mantenere il posto in classe se non avrà i tre quarti della frequenza.

Pavia, lì

Firma: _____

ATTENZIONE:

SE DURANTE IL SOGGIORNO IN PATRIA , L'ALUNNO /A FREQUENTA LA SCUOLA , PER NON PERDERE L'ANNO SCOLASTICO IN ITALIA, E' NECESSARIO CONSEGNARE IN SEGRETERIA AL RIENTRO UNA DICHIARAZIONE TRADOTTA CHE ATTESTI LA FREQUENZA SCOLASTICA.

[1] **Il mancato rientro a scuola nella data indicata, qualora non ci siano comunicazioni aggiuntive, comporta la cancellazione dagli elenchi degli iscritti.**