   

**Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri**

**con Convitto annesso *“Dea Persefone”***

Sede Via I Maggio, 88 – 89044 LOCRI (RC) Tel. Scuola 0964/390572

 Cod. Mecc. RCRH080001 – C.F. 81000650804 – Sito:[www.ipssalocri.edu.it](http://www.ipssalocri.edu.it)

P.E.O. : 1)rcrh080001@istruzione.it2) P.E.C. :rcrh080001@pec.istruzione.it

Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Locri, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al genitore/tutore dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: comunicazione mancata frequenza dell’alunno in obbligo scolastico

Si invitano i Signori genitori/tutori dell’alunno/a……………………………………… …………………………………………………………... classe ………………..

a contattare tramite e-mail ………………………………………………. il prof./la prof.ssa…………………………………………………….. (docente coordinatore) entro 5 giorni dal ricevimento della presente per comunicazioni relative alla MANCATA REGOLARE FREQUENZA DELL’ALUNNO IN OBBLIGO SCOLASTICO.

Si segnala infine che trascorso infruttuosamente il termine di cinque giorni dalla ricezione della presente, questa Istituzione Scolastica sarà costretta a segnalare la posizione dell’alunno alle autorità competenti.

 **Il Dirigente Scolastico**

 **prof.ssa Anna Maria Cama**

 *Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3 c. 2 del D. l.gs. n. 39/93*

 **Il coordinatore di classe**

prof./ssa

*Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2, D.L.vo n. 39/1993*