Mod. A

ALUNNO/A	
NOME/COGNOME	Nato/a -II
RESIDENZA	
DOMICILIO	
ISCRITTO alla classe scuola	
Totale gg. di assenza:	
periodo gg. di assenze mesi di:	
GENITORI	
MADRE- nome/cognome	
PADRE – nome/cognome	
RESIDENZA/DOMICILIO	
RECAPITI TELEFONICI	
CONVOCAZIONE GENITORI il	
Contatti telefonici il:	recapito sconosciuto
AVVENUTO COLLOQUIO il:	
ESITO	
NOTE	
INFORMATO i GENITORI dell'AVVIO delle PROCEDURE in ORDINE all'INADEMPIENZA dell'OBBLIGO SCOLASTICO a mezzo raccomandata A/R: il:	