MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Tecnico Commerciale e per Geometra Statale "CARLO MATTEUCCI"
Via delle Vigne Nuove, 262 – 00139 Roma tel. 06121123705
Succ. Via Roberto Rossellini, 7 - 00137 Roma - tel. 06121123725
Cod. Mecc.: RMTD65000G - Distretto Scolastico XII - Codice Fiscale: 80201790583 - Codice Univoco Ufficio: UFR82P
Sito web: www.itcgmatteucci.edu.it - E-mail: RMTD65000G@istruzione.it - PEC: RMTD65000G@pec.istruzione.it

Alla segreteria didattica dell'ITCG Matteucci
mario.lustri@itcgmatteucci.edu.it

Oggetto: Comunicazione assenze uguali o superiori a 5 giorni per motivi diversi da malattia – corso serale

Io sottoscritto_____

regolarmente iscritto ai percorsi di istruzione degli adulti di secondo livello presso l'ITCG Matteucci e frequentante la classe_____. dichiaro sotto la mia responsabilità ai sensi del DPR 445/2000, che sarò assente dalla frequenza delle lezioni per motivi diversi da malattia dal giorno_____al giorno_____per un totale di giorni _____.

Data _____

Firma _____