



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA**

«Roberto Virtuoso»

SEDE: SALERNO - 84126 - VIA S. CALENDIA, 6 - TEL. 089/254785 FAX 089/254853
SUCCURSALE: SALERNO - 84121 VIA S. PERTINI (SCUOLE G. BARRA) TEL. 089231357
SUCCURSALE: SALERNO - 84126 VIA URBANO II (I.P.S.S. MOSCATI)
CODICE MECC. SARH010009 – CODICE FISCALE 80023120654 - WWW.IPSEOAROBERTOVRTUOSO.GOV.IT
E-MAIL: SARH010009@ISTRUZIONE.IT - PEC: SARH010009@PEC.ISTRUZIONE.IT
SEDE CARCERARIA: VIA DEL TONNAZZO - 84131 FUORNI - CODICE MECC. SARH01004D

Protocollo in entrata

SALERNO,/...../.....

All'Ufficio Didattica
presso la Sede Centrale
Al docente
Agli atti

OGGETTO: Comunicazione di avvenuta consegna di certificazione medica/documentazione per la giustificazione delle assenze, da inserire nel fascicolo dell'alunno/a.

Sede: Centrale Via Pertini Via Urbano II

Il/la sottoscritta, nella qualità di responsabile della rilevazione delle assenze della sede di cui in oggetto,

COMUNICA

che l'alunn_____ della classe _____ sez. _____ indirizzo _____ ha consegnato in data _____ la **certificazione medica/documentazione** relativa al seguente periodo di assenza: dal _____ al _____, di complessivi n. _____ giorn_____ ;

La certificazione/documentazione suddetta verrà conservata, presso la sede scrivente, in apposito sotto-fascicolo, intestato all'alunn_____, del fascicolo predisposto per la sua classe e, salvo le disposizioni per il rispetto della privacy, verrà messo a disposizione del Consiglio di Classe, in occasione delle verifiche periodiche.

Salerno, .../..../.....

IL RESPONSABILE DELLA RILEVAZIONE
DELLE ASSENZE DELLA SEDE