



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca
 ISTITUTO COMPRENSIVO "S. Ambrogio"
 Via De Nicola, 40 - 20142 MILANO

Al Dirigente Scolastico

MODULO VERIFICA PERIODICA ADEMPIMENTO OBBLIGO DI ISTRUZIONE

Alunno/a _____ Nato/a il _____

classe _____ sez. _____ Plesso _____

Non ha mai frequentato dall'inizio dell'anno scolastico

Ha cessato la frequenza dal

* (barrare la casella interessata).

La famiglia è stata contattata in data

La famiglia non è reperibile

Firma del Coordinatore di classe/Team

Milano,

Tel. 02/884 47052 – Fax. 02/884 47053

Indirizzo mail: miic8dy00c@istruzione.it – miic8dy00c@pec.istruzione.it

