Luogo, (gg/mm/aaaa)

Spett.le (NOME E COGNOME CORSISTA)

Gent.le utente in qualità di coordinatore del corso \_\_\_\_\_\_ Le comunico che da una verifica dei registri risulta che la S.V. ha accumulato un notevole numero di assenze tali da compromettere il buon esito del risultato finale del percorso di studi. Si rammenta che il limite di assenze, consentite è del 30% del proprio P.S.P. qualora sia oggettivamente impossibilitato a frequentare negli orari e nei giorni stabiliti si richiede di comunicare ufficialmente alla Segreteria (nomm188009@istruzione.it) la rinuncia agli studi per l’anno scolastico 2023/2024 onde consentire lo smaltimento delle liste di attesa.

IL COORDINATORE DI CLASSE

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