



Liceo Statale "V. De Caprariis"

Via V. De Caprariis, 1 - 83042 Atripalda (AV) - Tel. 0825-1643464 Fax 0825-1643462
 Sede Ass. di Altavilla Irp (AV) Via Immacolata, 83011 - Tel./Fax 0825991338 - Sede Ass. di Solofra (AV), Via Melito, 1 - 83029 - Tel./Fax 0825532450
 e-mail: avps06000b@istruzione.it - avps06000b@pec.istruzione.it
 sito web: www.scientificoatripalda.gov.it C.F. **92003550644**

Prot. N. 702

Atripalda, 18 novembre 2017

Agli ATTI
 Al sito WEB della scuola

AI DOCENTI COORDINATORI DI CLASSE

SEDE DI ATRIPALDA

CLASSE	DOCENTE	CLASSE	DOCENTE
1^ A	MATTERA MARCO	1^ D	PAGLIARULO ANTONIA
2^ A	TRONCONE MARIA	2^ D	SAPORITO ANTONELLA
3^ A	MICERA GABRIELLA	3^ D	SACCONI CARMELA
4^ A	BENEVENTO ROSANNA	4^ D	DE LEO FELICIA
5^ A	CARAMICO LUIGINA	5^ D	CRESTA SAVERIA
1^ B	GALIZIA FRANCESCO	1^ E	TROISE ANGELA
2^ B	GUERRIERO MARIA ANTONIETTA	2^ E	LONARDO ERMINIO
3^ B	DELLA VECCHIA MARINA	3^ E	SARNO ELENA
4^ B	TESTA ADELE	4^ E	CAPONE FELICIANO
5^ B	PAONE SINE	5^ E	DE RIENZO MAFALDA
1^ C	NAPPI CARLO TRIFONE	1^ F	CATALDO AMOPROSA
2^ C	MUSTO GINA	2^ F	AQUINO CARMEN
3^ C	DI GIOVANNI LUIGI	3^ F	IANNICELLI NATALIA
4^ C	AMMATURO GIUSEPPINA	1^ G	ROCCO GAETANO
5^ C	PLANETA DANIELA	2^ G	TROISI CLELIA

SEDE DI ALTAVILLA IRPINA

CLASSE	DOCENTE
1^ A	TAMMARO MARIA LAURA
2^ A	CENTRELLA ARGEO
3^ A	BONITO EMILIO
4^ A	LIMONGIELLO TONY
5^ A	GALDO ALFONSINA

SEDE DI SOLOFRA

CLASSE	DOCENTE	CLASSE	DOCENTE
1^ A	D'ARCHI EMILIA DANIELA	1^ B	MONTEFUSCO STEFANIA
2^ A	DE NOTARIS ROSANNA	2^ B	TORELLI SONIA
3^ A	SCAURO MARIA ROSARIA	3^ B	MOLINARO GINEVRA
4^ A	GUARINO GABRIELLA	//	
5^ A	DI VIRGILIO MARIA ROSARIA	//	

OGGETTO: OBBLIGO SEGNALAZIONE EVASIONE SCOLASTICA.

L' USP di Avellino ha richiesto, in ottemperanza della Nota n. 19/96 del 26/10/2017 della Legione Carabinieri "Campania" di Avellino, di conoscere tutti i nominativi degli alunni in obbligo scolastico che abbiano cumulato più di 30 giorni di assenza dall' inizio dell' anno scolastico fino alla data odierna (18 novembre 2017).

Si pregano tutti i coordinatori di classe di segnalare sul modulo allegato alla presente i nominativi degli alunni di età inferiore a 16 anni (obbligo scolastico) che si trovino in tale situazione **ENTRO IL 23 NOVEMBRE 2017**.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Berardino

GENERALITA' ALUNNO CON INDICAZIONE DELLE ASSENZE

SEDE DI ATRIPALDA

CLASSE	COGNOME E NOME ALUNNO	Data nascita	RESIDENZA	N. giorni di assenza dal 14/09/17 al 18/11/17
1^A				
2^A				
3^A				
4^A				
5^A				
1^B				
2^B				
3^B				
4^B				
5^B				
1^C				
2^C				
3^C				
4^C				
5^C				
1^D				
2^D				
3^D				
4^D				
5^D				
1^E				
2^E				
3^E				
4^E				
5^E				
1^F				
2^F				
3^F				
1^G				
2^G				

SEDE DI ALTAVILLA IRPINA

CLASSE	COGNOME E NOME ALUNNO	Data nascita	RESIDENZA	N. giorni di assenza dal 14/09/17 al 18/11/17
1^A				
2^A				
3^A				
4^A				
5^A				

SEDE DI SOLOFRA

CLASSE	COGNOME E NOME ALUNNO	Data nascita	RESIDENZA	N. giorni di assenza dal 14/09/17 al 18/11/17
1^A				
2^A				
3^A				
4^A				
5^A				
1^B				
2^B				
3^B				