



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI - FIRENZE

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637

Fax 055/492967

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

FIIC84800T@istruzione.it – FIIC84800T@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
Pieraccini – Firenze

OGGETTO: Segnalazione mancata o irregolare frequenza.

Il/la sottoscritto/a _____, docente Coordinatore della classe _____ sez. _____,
segnala che l'alunno/a _____,

nato/a _____ il _____

Risulta assente dal _____ al _____

Frequenta saltuariamente

Ha totalizzato n. _____ giorni corrispondenti a _____ ore di assenza dall'inizio delle lezioni ad oggi

Dichiara altresì

- di aver provato a contattare telefonicamente la famiglia e di _____

- di non aver provato a contattare telefonicamente la famiglia per il seguente motivo:

- di aver ricevuto da parte di _____ la seguente
informazione _____

Firenze, li _____

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI - FIRENZE

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637

Fax 055/492967

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

FIIC84800T@istruzione.it – FIIC84800T@pec.istruzione.it

LETTERA SEGNALAZIONE ASSENZE

Alunno/a _____

Classe _____ sezione _____

Da una verifica effettuata è stato rilevato che Suo/a figlio/a ha effettuato n. _ giorni corrispondenti a ___ ore di assenza.

La invitiamo pertanto a prenderne atto, a fornire eventuali motivazioni e a far rispettare la regolare frequenza delle lezioni.

A tal proposito si ricorda **quanto previsto dalla normativa in vigore**; nel Decreto Legislativo n.59/2004 all'art. 11 comma 1 si legge “Ai fini della validità dell'anno, per la valutazione degli allievi è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato”

Firenze, _____

Il Coordinatore di Classe
