



## 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](mailto:FIIC84800T@istruzione.it) – [FIIC84800T@pec.istruzione.it](mailto: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](mailto:FIIC84800T@istruzione.it) – [FIIC84800T@pec.istruzione.it](mailto: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**

---