|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo definitivo | download  Ministero dell’Istruzione e del Merito  Istituto Comprensivo “Leonardo Sciascia”  di Camporeale con sezioni staccate in Grisì e Roccamena  C.M. PAIC840008 – C.F. 80048770822  Via Centro Nuovo s.n.c. 90043 Camporeale (Pa) Tel/Fax 0924-37397 [paic840008@istruzione.it](mailto:iccamporeale@libero.it) ; [www.icleonardosciascia.edu.it](http://www.icleonardosciascia.edu.it/) | images |

Camporeale,li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023

Ai Sigg. Genitori

dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

OGGETTO: Comunicazione numero assenze.

Si comunica che è stato rilevato dal Coordinatore del Consiglio di classe, in riferimento all’alunno/a in indirizzo, **un numero di assenze**, che, se protratte con la stessa media nel prosieguo dell’anno scolastico, ne potrebbe pregiudicare la validità, con la conseguenza, per l’alunno/a, di non essere ammesso/a alla classe successiva o all’esame finale del primo ciclo di istruzione **(Art. 5, del Decreto Legislativo n° 62/2017).**

**Nel caso specifico l’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha accumulato fino ad oggi un numero di assenze pari a \_\_\_\_\_\_\_**

Si richiamano, pertanto, i genitori a prestare maggiore e più accurata attenzione alle assenze del/la proprio/a figlio/a informandosi costantemente presso la scuola e i docenti e collaborando con essi.

Nel caso in cui la famiglia non ottempererà a stretto giro all’obbligo di istruzione dei figli (frequenza gravemente saltuaria o addirittura non frequenza alle lezioni), il dirigente provvederà a segnalare la violazione della normativa alle autorità competenti

Distinti saluti

Il Coordinatore della classe

--------------------------------------------

**Il Dirigente Scolastico**

*Benedetto Lo Piccolo*

*Documento firmato* digitalmente ai sensi del c.d.

Codice dell’Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

*Da restituire firmata*

Io sottoscritto genitore/tutore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiaro di aver ricevuto comunicazione riguardo alle assenze di mio figlio/a e mi impegno a far rispettare il dovere della frequenza scolastica.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_