**Modulo segnalazioni su inadempimento obbligo di frequenza - docenti**

# Al Dirigente scolastico

**SEGNALAZIONE SU INADEMPIMENTO OBBLIGO SCOLASTICO**

## In relazione all’alunno:

COGNOME NOME \_ CLASSE SEZIONE PLESSO \_

Il sottoscritto

## COGNOME NOME \_

 In qualità di

### Coordinatore di classe

### Referente di sede

### Docente del consiglio di classe

### SEGNALA CHE IL SUDDETTO ALUNNO

 È stato assente da più di quindici giorni, anche non consecutivi, nel corso di tre mesi, senza giustificati





motivi, ed in particolare:

 È stato assente per più di quindici giorni consecutivi dal al



o 

Oppure nel periodo intercorrente tra il ed il

senza nessuna giustificazione ovvero con giustificazioni inadeguate che si specificano di seguito



### OPPURE

 che l’alunno suddetto ha ripreso a frequentare dal



### ..........., li

**Inviare a** **ssic82200t@istruzione.it** **dalla propria mail di servizio.**