Prot. e data: (vedasi segnatura in alto)

**Ai genitori dello studente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto:** **Comunicazione scuola/famiglia.**

Dall’analisi della situazione effettuata dal Consiglio di classe in sede di scrutinio il giorno………………………, è emerso che vostro figlio, ……………………………….., ha numerose assenze (..........ore su 441 effettuate nel primo periodo).

Si ricorda che ai fini della validità dell’anno scolastico è obbligatoria la frequenza di almeno tre quarti del monte orario annuale. Nello specifico, essendo il monte ore annuale di 1056 ore, gli alunni non possono superare n. 264 ore di assenza, corrispondenti a 44 giorni completi; inoltre, atteso che il computo delle assenze si effettua in ore, anche le entrate e le uscite fuori orario vengono conteggiate.

Si informa altresì che le Istituzioni Scolastiche possono stabilire deroghe motivate e straordinarie al suddetto limite, ma solo per casi eccezionali e a condizione comunque che tali assenze non pregiudichino, a giudizio del consiglio di classe, la possibilità di procedere alla valutazione degli alunni interessati.

Al fine di non compromettere l’esito dell’anno scolastico si invita quindi la famiglia a collaborare affinché l’alunno frequenti con assiduità le lezioni.

Per indicazioni specifiche si invitano i genitori a contattare il coordinatore di classe o i docenti delle singole discipline.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.ssa Francesca COCCO

*Firmato digitalmente ai sensi del CAD-D. Lgs 82/2005 e s.m.i.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da consegnare al Coordinatore di classe

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto la comunicazione scuola/famiglia.

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