

ISTITUTO COMPRENSIVO “RENATO UTTUSO”

*Via Ischia n. 2 90044 –Villagrazia di Carini (Pa)*

*Telefono 091/8674901-Fax.091/8676907*

*email:**paic86000d@istruzione.it**paic86000d@pec.istruzione.it*

[*www.icguttuso.edu.it*](http://www.icguttuso.edu.it)

**RILEVAZIONE ASSENZA ALUNNI PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLASSE ………… SEZ. …………… COORDINATORE/DOCENTE/ DOC.PREVALENTE …………………………….. MESE DI**

**………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ALUNNO | FREQUENZAIRREGOLARE(assenza di almeno 7 giornial mese saltuaria ocontinuativa) | ABBANDONO(assenza continuativa per 15 giorni non giustificati) | EVASIONE(alunno che non si è maipresentato a scuola) | COMUNICAZIONIo INIZIATIVE delCoordinatore e/o Consigliodi classe) | NOTE (precisare se l’assenza è giustificata per malattia o ragioni di famiglia comunicate) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

□ Nessun caso da segnalare

La Scheda deve essere consegnata alla F.S. Area 3 I*nclusione* o al Referente “Contrasto alla dispersione e al disagio” entro il giorno 5 del mese successivo.

 Il Docente Coordinatore/Il Docente/II docente Prevalente