**RILEVAZIONE ASSENZE/INSUCCESSO FORMATIVO ALUNNI**

PLESSO:………………………………………….CLASSE:……………….SEZ:…………………..

COORDINATORE:………………………………..

MESE DI:…………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO** | **FREQUENZA**  **IRREGOLARE**  (assenza dai 5 ai 7 giorni  al mese saltuaria o  continuativa non giustificata) | **ABBANDONO**  (assenza continuativa per 10 giorni non giustificati) | **EVASIONE**  (alunno che non si è mai  presentato a scuola) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Nessun caso da segnalare**

**N.B.**La Scheda deve essere consegnata tramite mail all’indirizzo [maria@icavella.it](mailto:maria@icavella.it) con oggetto “Rilevazione assenze/insuccesso formativo mese di ……, classe …….., Plesso ……….”, **entro il giorno 20 del mese successivo, a partire dal mese di settembre 2021.**

**Il Coordinatore**