**RILEVAZIONE ASSENZE/INSUCCESSO FORMATIVO ALUNNI**

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

COORDINATORE:………………………………..

MESE DI:…………………………

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

* **Nessun caso da segnalare**

**N.B.**La Scheda deve essere consegnata tramite mail all’indirizzo 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**