**SEGNALAZIONE di FREQUENZA IRREGOLARE TRIMESTRALE**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. La Loggia

Sede

**Oggetto: Segnalazione alunno con frequenza irregolare**

Cognome e Nome Alunno …………………

Classe ……… Sezione ……………………… Scuola ……………………….

GIORNI DI ASSENZA/INGRESSI IN RITARDO/USCITE ANTICIPATE numero di ore totali

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Settembre: n. ore … | Ottobre: n. ore …  | Novembre: n. ore … |
| Dicembre: n. ore  | Gennaio: n. ore … | Febbraio: n. ore … |
| Marzo: n. ore … | Aprile: n. ore …  | Maggio: n. ore … |

AZIONI della Scuola

Comunicazione ai genitori:

Data e Modalità (registro elettronico, email, …)

Colloquio con i genitori:

Data e sintesi del colloquio.

Data ……………

 Il docente coordinatore di classe

 Cognome e Nome