

# **FORMAT 1 MONITORAGGIO ASSENZE**

**A CURA DEL DOCENTE COORDINATORE/REFERENTE DI CLASSE**

**Al docente responsabile di plesso**

**Al team dispersione scolastica**

**Oggetto: comunicazione assenze classe.....sezione.....**

**Scuola .....di.....**

**Il/la sottoscritto/a.....docente referente/coordinatore  
di classe comunica le assenze relative all'/alla alunno/a:**

**Nome .....**

**Cognome.....**

**Classe.....**

☐ **5 gg continuativi non giustificati dai genitori**

**Indicare i giorni .....**

☐ **5 gg mensili anche non consecutivi non giustificati dai genitori**

**Indicare i giorni.....**

☐ **15 gg totali nel trimestre anche se giustificati dai genitori**

**Indicare i giorni.....**

**Indicare le azioni realizzate:**

☐ **Fonogramma famiglia n.....(prot. ....) del.....**

☐ **Incontro genitori (indicare padre/madre/tutor) il giorno.....**

☐ **Compilazione allegato A**

☐ **Altro .....**

**Data .....**

**Firma.....**