



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DEL "GALLUZZO"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado
Indirizzo e-mail fiic838007@istruzione.it
Pec: fiic838007@pec.istruzione.it
Cod. Mecc.FIIC838007 - Via Massapagani, 26 – 50126 Firenze
Tel. 055/2049241 – fax 055/2326833

Prot.

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Galluzzo"
Firenze

ANNO SCOLASTICO _____ DATA SEGNALEAZIONE _____

SEGNALEAZIONE DI FREQUENZA IRREGOLARE O PRESUNTO ABBANDONO DELL'OBBLIGO SCOLASTICO

Il docente coordinatore
(Nome e cognome)

Segnala

l'alunno/a.....iscritto alla classe.....
sez.
plesso..... per:

- ☐ **FREQUENZA IRREGOLARE**
- ☐ **PRESUNTO ABBANDONO**

L'alunno/a infatti

- ☐ non si è mai presentato/a a scuola nel presente anno scolastico (evasione)
- ☐ è assente ininterrottamente dal _____ al _____ (elusione)
- ☐ ha accumulato n. _____ giorni di assenza (frequenza irregolare) nello specifico

Mese	Giorni in cui l'alunno/a è stato/a assente	Totale

- ☐ ha accumulato ritardi e/o uscite anticipate sottoelencate

Giorni in cui l'alunno/a è arrivato/a in ritardo o è uscito/a in anticipo	Totale

- ☐ sta frequentando in modo molto discontinuo

ALTRE INFORMAZIONI (compilare con quanto conosciuto)

- il minore è diversamente abile ☐ SI ☐ NO
- alla scuola risulta che il minore o la famiglia sono in carico ai servizi sociali ☐ SI ☐ NO
- Il coordinatore di classe ha contattato la famiglia ☐ SI ☐ NO

- colloquio avvenuto il con esito.....

Si chiede perciò di compiere i necessari controlli allo scopo di verificare le eventuali cause di impedimento alla frequenza scolastica e sollecitare i genitori al rispetto del diritto/dovere di istruzione.

NOTE _____

Il Docente Coordinatore
