RILEVAZIONE ASSENZA ALUNNI A. S. 2023/2024

PLESSO …………………………………………………………………………………………………………………….

CLASSE ………… SEZ. …… COORDINATORE ………………………………….. MESE DI …………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALUNNO** | **FREQUENZA IRREGOLARE**(assenza di almeno 5 giorni al mese saltuaria o Continuativa, **non giustificata**)\* | **COMUNICAZIONI O INIZIATIVE DEL COORDINATORE E/O CONSIGLIO DI CLASSE**\*\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* = apporre un X nella colonna interessata / \*\* specificare le azioni intraprese dal Coordinatore di Classe

Il Docente Coordinatore