



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE – ALVITO
Scuola dell'infanzia - primaria – secondaria I grado - secondaria II grado
Via Casa Giamosca, 9 – 03041 ALVITO (FROSINONE) Tel. 0776510117 Fax 0776 1934241

fric82000a@istruzione.it fric82000a@pec.istruzione.it www.omnicomprensivoalvito.it

=====

Prot. _____ del _____

Ai Genitori dell'Alunno _____

Oggetto: **comunicazione assenze.**

Il Dirigente Scolastico

Viste le disposizioni relative alla validità dell'anno scolastico per la valutazione degli alunni nella scuola secondaria di primo/secondo grado

Comunica

che lo studente _____ frequentante la classe ___ sez. ____ dell'Istituto Omnicomprensivo di Alvito scuola secondaria primo/secondo grado ,comune di _____,

ha accumulato, fino al ___/___/_____, n. _____giorni di assenza.

Si informano, all'uopo, le SS.VV. che gli artt. 2 e 14 del DPR 122/2009 prevedono *“ai fini della validità dell'anno scolastico, compreso quello relativo all'ultimo anno di corso, per procedere alla valutazione finale di ciascuno studente, è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale”*. Il mancato conseguimento del predetto limite minimo di frequenza comporterà l'esclusione dallo scrutinio finale e la non ammissione alla classe successiva o all'esame finale.

Alvito, ___/___/_____.

Il Coordinatore del C.d.C. prof. _____ firma _____

Il Dirigente Scolastico – Dott. Gianfrancesco D'Andrea
(Firmata digitalmente)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE – ALVITO
Scuola dell'infanzia - primaria – secondaria I grado - secondaria II grado
Via Casa Giamosca, 9 – 03041 ALVITO (FROSINONE) Tel. 0776510117 Fax 0776 1934241

fric82000a@istruzione.it fric82000a@pec.istruzione.it www.omnicomprensivoalvito.it

=====

Prot. interno n° del

Ai genitori dell'alunno

.....

COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE MONTE ORE ASSENZE per alunni a rischio di non validazione dell'anno scolastico
--

Si comunica che suo figlio _____ ad oggi _____
ha maturato _____giorni di assenza.

Il Dirigente Scolastico – Dott. Gianfrancesco D'Andrea
(Firmata digitalmente)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE – ALVITO
Scuola dell'infanzia - primaria – secondaria I grado - secondaria II grado
Via Casa Giamosca, 9 – 03041 ALVITO (FROSINONE) Tel. 0776510117 Fax 0776 1934241

fric82000a@istruzione.it fric82000a@pec.istruzione.it www.omnicomprensivoalvito.it

Prot. interno n° del

Ricevuta notifica al genitore n° assenze per alunno a rischio di non validazione a.s.
delda consegnare firmato al docente coordinatore di classe

.....classe.....sezione.....

Oggetto: validità dell'a.s. per la valutazione degli alunni nella scuola secondaria di secondo grado.

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
comunica

di aver ricevuto in data odierna la comunicazione di cui all'oggetto e la notifica delle ore di assenza maturate da mio/a

figlio/a alla data del Firma leggibile dei genitori
