**RILEVAZIONE ASSENZE STUDENTI -A.S 2023/24**

DOCENTE COORDINATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.alunni iscritti | | N.alunni in evasione (1) | | N. alunni in abbandono (2) | | N.alunni frequenza irregolare (3) | | N. alunni BES (non certificati) | | N.alunni in istruzione parentale | | N.alunni assenti per malattia o interventi | | N.alunni assenti per motivi diversi da malattia | |
| F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M |

Legenda:

1. è da considerarsi evasore l’alunno che, pur essendo in obbligo scolastico, non si è mai presentato a scuola;
2. è da considerarsi in abbandono l’alunno che, pur essendo in obbligo scolastico, dopo un periodo di frequenza (anche saltuaria) non si è più presentato a scuola;
3. si intende per frequenza irregolare l’assenza di 7 gg. o più per mese (saltuaria e/o continuativa) non giustificata e non soggetta a malattia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | FREQUENTI RITARDI E/O USCITE ANTICIPATE  (indicare il numero di ore) | FREQUENZA  INCOMPLETA  Assenza di almeno 5 giorni al mese  saltuaria e/o continuativa | FREQUENZA  IRREGOLARE  assenza di almeno 10 giorni  al mese saltuaria e/o  continuativa | note  precisare se l’assenza è giustificata per malattia o motivi di famiglia comunicati | ABBANDONO  assenza continuativa per 15 giorni non giustificata | EVASIONE  alunno che non si è mai  presentato a scuola | COMUNICAZIONI  o INIZIATIVE del  Coordinatore e/o dei docenti di classe |
| Es. Giacomo Giacomelli | 5 | - | 12 | Motivi di famiglia comunicati |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

□ Nessun caso da segnalare

Inviare la SCHEDA entro il giorno 5 del mese successivo

FIRMA DEL COORDINATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_