****

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PIERSANTI MATTARELLA***

Via S. Satta,84 - 00159 Roma  Tel. 06/4380555 Cod. Mecc. RMIC8EM008– C.F. 97712690581

posta elettronica: [rmic8em008@pec.istruzione.it](about:blank) - [rmic8em008@istruzione.it](about:blank)

sito web: [http://www.icpiersantimattarella.edu.it](about:blank)

Ai genitori dell’alunna/o

………………………………………………….

Classe sez.

**OGGETTO: SEGNALAZIONE PER ELEVATO NUMERO DI ASSENZE**

Si comunica che, a seguito dello scrutinio del primo quadrimestre, si è evidenziato chel’alunna/o, alla data odierna, ha già effettuato …n. ro ……………. ore di assenza.

Con la presente si informa che secondo la normativa vigente, per la validazione dell’anno scolastico, il numero massimo di assenze annue consentite è di 248 ore , corrispondenti a 41 giorni l’anno; in caso di superamento di tale limite e in assenza di certificati motivi di salute, l’alunno non potrà essere ammesso allo scrutinio finale e, di conseguenza, neppure all’anno scolastico successivo. Si ricorda che nel monte ore annuo delle assenze, vengono conteggiate anche le entrate in ritardo e le uscite anticipate non autorizzate dalla scuola.

Di conseguenza, si consiglia di limitare il più possibile ulteriori ore di assenza dell’alunna/o.

A nome del Consiglio di Classe

Il Docente coordinatore …………….…………………………………………….

***La Dirigente Scolastica***

***Prof.ssa Annarita Tiberio***

Firma autografa sostituita a mezzo stampaex art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993

Firma del genitore per ricevuta Roma, lì…………………………………….

A nome del Consiglio di Classe