



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA

II ISTITUTO COMPRENSIVO GIARRE

PIAZZA S G BOSCO 1 - 95014 GIARRE (CT)

Tel. 095/930760; Fax. 095/930760 - Codice Fiscale: 92001680872 Codice Meccanografico: CTIC8AZ00A

e-mail: ctic8az00a@istruzione.it pec: ctic8az00a@pec.istruzione.it

*As. Docenti di
Scuole Primarie e
Secondarie I grado*

Circ. Int. N. 20 del 13-10-2018

Oggetto: **Segnalazione alunni a rischio dispersione scolastica**

Si invitano le SS.LL. a compilare il modulo allegato **per la rilevazione della frequenza scolastica degli alunni a rischio dispersione scolastica**. Tutti i moduli dovranno essere consegnati agli uffici di segreteria **entro e non oltre il 5 novembre 2019**.

Si confida nella puntuale consegna dei moduli, per consentire interventi tempestivi per gli eventuali casi segnalati.

Si ringrazia per la collaborazione.

F.S. Docente *Giovanna Di Mauro*



La Dirigente Scolastica
(Dott.ssa R. S. Cardillo)

Ai Sigg. Docenti dei Plessi di Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado
PLESSO _____ **CLASSE** _____ **1° BIMESTRE SETT/OTT 2019**

N. ALUNNI ISCRITTI	FREQUENTANTI	ABBANDONI	TRASFERIMENTI		
RIPETENTI	STRANIERI	ALUNNI "H"	NUOVI ISCRITTI		
ALUNNI A RISCHIO DISPERSIONE (da un min. di 7 gg. al mese, inserire nominativi e conteggiare le assenze per ogni mese)	TOTALE ASSENZE NEL BIMESTRE	GIUSTIFICATA (SI/NO) TIPOLOGIA (certificato Medico o giustificazione del genitore, altro)	ALUNNI CON FREQUENZA SALTUARIA (da un minimo di 3 gg. al mese fino a 6 gg. al mese)	TOTALE ASSENZE NEL BIMESTRE	

FIRMA DOCENTI CLASSE/COORDINATORE