



**LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA”
95031 - ADRANO (CT)**

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652
SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, n. 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523
C.F. 80012580876 Cod. Mecc. CTPC01000A-Sito Liceo: www.liceovergadrano.edu.it- E-mail: CTPC01000A@istruzione.it



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL REFERENTE PER LA DISPERSIONE - F.S. AREA 4**

SEGNALAZIONE PER INADEMPIMENTO OBBLIGO SCOLASTICO

In relazione all’alunno:

COGNOME _____ NOME _____

CLASSE _____ SEZIONE _____ ETÀ _____, minore di anni 16

Il sottoscritto, coordinatore di classe

COGNOME _____ NOME _____

A. SEGNALA CHE IL SUDDETTO ALUNNO

È stato assente da più di 15 giorni, anche non consecutivi, nel corso di 3 mesi, senza giustificati motivi e, in particolare nei seguenti giorni:

--

Non ha prodotto nessuna giustificazione per i seguenti giorni:

--

Ha prodotto giustificazioni inadeguate/prive di documentazioni, che di seguito si specificano, per i seguenti giorni:

GIORNI	MOTIVAZIONE

Ha prodotto la seguente documentazione:

GIORNI	DOCUMENTAZIONE

B. SEGNALA CHE

l'alunno suddetto ha ripreso a frequentare dal _____

Adrano, li _____

Inviare a ctpc01000a@istruzione.it o consegnare brevi manu.