Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera
“Francesco Petrarca”
34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321
e-mail: scrivici@liceopetrarcats.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it
sito web: www.liceopetrarcats.gov.it

Alla Famiglia del student ……. classe …... Loro indirizzo email

Alla Coordinatrice della classe: Prof. ssa …….. Suo indirizzo email

Oggetto: assenze da scuola

Si comunica per dovere d’ufficio che l student , iscritt per il corrente anno scolastico 20.../20... alla classe ……. di questo Istituto, alla data del ……... c.a. ha accumulato **200h e 40m di assenze non documentate.** La soglia massima di ore di assenza tollerate ai fini della validità dell’anno scolastico stesso, per gli alunni delle classi prime / seconde / terze / quarte / quinte non avvalentesi / avvalentesi dell’insegnamento della religione cattolica o dell’attività alternativa è fissata in **ore ……..**.

In caso di superamento del monte ore massimo di assenze consentito e in assenza di documentazione giustificativa, in sede di scrutinio finale del corrente anno scolastico, non sarà possibile accordare all’alunn l’ammissione alla classe successiva, neppure a fronte di valutazioni disciplinari positive.

Cordiali saluti

La Dirigente scolastica
Cesira Militello

La referente
A.A.