**DOCUMENTO DI NOTIFICA ASSENZE (ai fini della validazione dell’anno scolastico)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prot. n. | Bari, \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Genitori dell’alunno/a**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Classe** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Oggetto**: | **Validazione dell’anno scolastico** | | |

Gentilissimo/a Sig./Sig.ra, La informiamo che suo figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel corso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ quadrimestre ha totalizzato \_\_\_\_\_\_\_ ore di assenza.

Poiché l'articolo 11, comma 1, del decreto legislativo n. 59 del 2004, e successive modificazioni, prevede che per la valutazione degli allievi è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato, La invitiamo a far sì che Suo figlio/a non superi tale limite, in quanto potrebbe non essere ammesso alla classe successiva**/**all’esame di Stato per aver raggiunto il limite massimo di assenze consentite ai fini della validazione dell’anno scolastico.

|  |  |
| --- | --- |
|  | La Dirigente Scolastica  **Anna Lia Minoia**  Firma autografa apposta sull’originale cartaceo e sostituita  dall’indicazione a stampa del nominativo del soggetto  responsabile ex art. 3, comma 2 del Dlgs. 39/93 |

*Ass.te Amm.vo referente*

*Sig.ra ..................*