

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](http://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.