A.S. 2022/23 MESE DI …………………………………….

Alunno Data Di Nascita Indirizzo Telefono

CLASSE ………………SEZ…………

COORDINATORE ORDINE DI SCUOLA PLESSO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ALUNNO | FREQUENZA IRREGOLARE | ABBANDONO | EVASIONE |
| Nome e Cognome  Data di Nascita | ASSENZA DI ALMENO 10  GIORNI AL MESE SALTUARIA O CONTINUATIVA NON GIUSTIFICATA DA MOTIVI DI SALUTE O DI FAMIGLIA | ( ASSENZA CONTINUATIVA PER  15 GIORNI NON GIUSTIFICATI INDICARE DATA ULTIMA PRESENZA | ( alunno che non si è mai presentato a scuola) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |