*VIA S. ANGELO, 2C as s i no ( F R )* - TEL. 0776/312302 - FAX 0776/311522 F R T F 020002@ i s t r uz i o n e . i t [www.itiscassino.edu.it](http://www.itiscassino.edu.it) *C.F. 81002650604 – C.M. FRTF020002* **Indirizzi di studio**

*Chimica, Materiali e Biotecnologie – Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni – Meccanica, Meccatronica ed Energia-Trasporti e logistica- C****orsi di 2° livello (ex corsi serali****): Elettronica ed Elettrotecnica- Informatica- Meccanica , Meccatronica*

**Ai PROF. Carelli Antonio**

**Martino Gabriella**

**Funzione Strumentale Area 2**

**Email:** **monitoraggiofrequenza@itiscassino.edu.it**

**MODULO DI MONITORAGGIO MENSILE FREQUENZA ALUNNI - a.s. 2022/2023**

**(da inviare entro il giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento)**

|  |
| --- |
| Docente Coordinatore di Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe coordinata: \_\_\_\_\_\_\_\_ Sez.: \_\_\_\_\_ Indirizzo di studi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**MESE DI RIFERIMENTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Tipologia 1)**

|  |
| --- |
| Nominativi alunni (**con indicazione della data di nascita**) per i quali si registri la seguente situazione: **nessun giorno di frequenza alle lezioni a partire dal giorno Lunedì 12 Settembre 2022 data di inizio delle lezioni** a.s. 2022/2023.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Tipologia 2)**

|  |
| --- |
| Nominativi alunni (**con indicazione della data di nascita**) per i quali si registri la seguente situazione: **frequenza non regolare** alle lezioni a.s. 2022/2023, ovvero i nominativi di quegli **allievi per i quali si registrino nell’arco temporale del mese di riferimento almeno n° 5 (cinque) giorni di assenze continuative dalle lezioni, oppure almeno n° 5 (cinque) giorni di assenze saltuarie dalle lezioni effettuate nell’arco temporale del mese di riferimento**, fatti ovviamente salvi i casi di alunni assenti per giustificati motivi di salute opportunamente documentati.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Tipologia 3)**

|  |
| --- |
| Il sottoscritto Docente Coordinatore di Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Classe: \_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE** **NESSUN ALLIEVO DELLA CLASSE** **ha effettuato assenze che rientrino nelle tipologie 1) o 2) ovvero nella classe non si presentano casi di allievi con frequenza non regolare rispetto alle tipologie 1) e 2) sopra considerate.** |

Cassino, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  **IL COORDINATORE DI CLASSE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**