



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per lo Sviluppo e la Ricerca  
Nazionale per gli Interventi di Interesse di Attività  
Scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'Università Ricerca

Indire  
GPU  
2014-2020

Istituto Nazionale di Documentazione,  
Innovazione e Ricerca Educativa

Gestione  
unitaria del  
Programma

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SIANO**

VIA PULCINO – 84088 SIANO (SA)-

☎. 081/5181021- 📠081/5181355 - C.F. 95140330655

e mail [SAIC89800D@ISTRUZIONE.IT](mailto:SAIC89800D@ISTRUZIONE.IT), [SAIC89800D@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:SAIC89800D@PEC.ISTRUZIONE.IT),

[www.istitutocomprensivosiano.gov.it](http://www.istitutocomprensivosiano.gov.it)

circ. n. 27

Ai sigg. genitori  
Ai docenti  
Ai collaboratori scolastici  
Agli Atti  
Al DSGA

Oggetto: **Libretto delle assenze**

### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

comunica che si considera valido ed utilizzabile il libretto delle assenze dell'anno scorso per tutti gli alunni che ne sono ancora in possesso. Per gli alunni delle classi prime, e per chi ne è sprovvisto, si allega file del libretto alla presente: i genitori avranno cura di allegare fotocopia del documento di riconoscimento al momento della prima giustificata, debitamente firmata, per consentire il controllo della firma da parte del docente.

Il Dirigente Scolastico  
**Prof. Rosario Pesce**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
SIANO  
TEL. 0815181022  
e-mail : saic89800dd@istruzione.it  
ANNO SCOLASTICO 2020-2021

**LIBRETTO DELLE ASSENZE**

ALUNNO \_\_\_\_\_

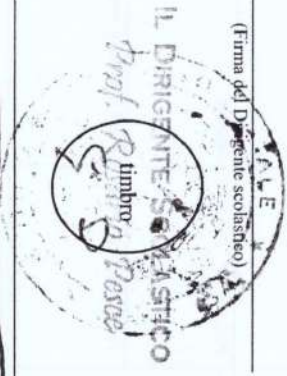
CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

(Firma di un genitore o chi ne fa le veci)

(Firma del Dirigente scolastico)



**RITARDI**

1	Data		Motivo
	Ora		
	Firma genitore		Firma C. Istituto o delegato
2	Data		Motivo
	Ora		
	Firma genitore		Firma C. Istituto o delegato
3	Data		Motivo
	Ora		
	Firma genitore		Firma C. Istituto o delegato
4	Data		Motivo
	Ora		
	Firma genitore		Firma C. Istituto o delegato
5	Data		Motivo
	Ora		
	Firma genitore		Firma C. Istituto o delegato

**RICHIESTA USCITA ANTICIPATA**

1	Data		Motivo
	Ora		
	Firma genitore		Firma C. Istituto o delegato
2	Data		Motivo
	Ora		
	Firma genitore		Firma C. Istituto o delegato
3	Data		Motivo
	Ora		
	Firma genitore		Firma C. Istituto o delegato
4	Data		Motivo
	Ora		
	Firma genitore		Firma C. Istituto o delegato
5	Data		Motivo
	Ora		
	Firma genitore		Firma C. Istituto o delegato

**ORARIO DELLE LEZIONI**

ORA	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO
1						
2						
3						
4						
5						
6						

COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA OGGETTO	
DATA	

ASSENZE		
Periodo	Motivo	
1	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
2	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
3	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
4	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
5	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo

ASSENZE		
Periodo	Motivo	
6	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
7	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
8	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
9	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
10	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo

ASSENZE		
Periodo	Motivo	
11	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
12	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
13	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
14	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo
15	Firma genitore	Firma C. Istituto o delegato
	Periodo	Motivo