**I.C. “G. GARIBALDI-G.PAOLO II”**

**MONITORAGGIO MENSILE DISPERSIONE SCOLASTICA**

**A.S.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mese di riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Plesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALUNNO** | **Giorni assenza** | **FENOMENO DI DISPERSIONE SCOLASTICA (E, AB, FI)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

FREQUENZA IRREGOLARE: (FI) alunno che frequenta in modo saltuario compromettendo la continuità del processo formativo (8/10 giorni di assenza in un mese)

ABBANDONO: (AB) alunno che dopo aver frequentato per un certo periodo la scuola interrompe arbitrariamente la frequenza

EVASIONE: (E) alunno che pur essendo obbligato a frequentare la scuola non è conosciuto dall’istituzione scolastica

IL COORDINATORE

NOME E COGNOME (in stampatello):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da consegnare in formato cartaceo presso la Segreteria alunni entro il giorno 5 del mese successivo