**Prot. n.**

**Telese Terme, …..**

Ai Genitori dello studente/essa

Classe Sez

SI COMUNICA

Ai Sigg. genitori dello/a studente/ssa , frequentante la classe a sez. del , sede di , che il/la proprio/a figlioa nello scrutinio del I quadrimestre (tenutosi in data ……../……../..…...) ha fatto rilevare più di 15 giorni di assenza oppure 75 ore.

A tal riguardo, si raccomanda di prendere visione delle disposizioni del DPR n.122 del 22-06-2009, art.14, comma7, relative al numero di assenze massimo per la validità dell’anno scolastico, secondo il quale per procedere alla valutazione finale di ciascuno studente, è richiesta la frequenza di almeno **tre quarti** dell’orario scolastico personalizzato.

Si coglie l’occasione per ricordare, inoltre, che all’articolo 36 del Regolamento d’Istituto si prevede che: “*Gli studenti sono tenuti a frequentare la scuola con regolarità. Le irregolarità nella frequenza (ritardi, uscite anticipate, etc,) saranno valutate ai fini della determinazione del voto di comportamento e della assegnazione dei crediti.”*

La Dirigente Scolastica

Domenica Di Sorbo

*(Firma omessa ai sensi*

*dell’art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993)*

Il genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_