



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

Circolare n. 55

Ai Sigg. Docenti
Ai collaboratori del Dirigente
Al Direttore SGA
All'Ufficio DI SEGRETERIA
Ai GENITORI
Al Sito e Albo pretorio

Oggetto: PRECISAZIONI IN TEMA ASSENZE A. S. 2024-25 PER LA VALUTAZIONE DEGLI ALUNNI-
PROCEDURE PER LA SEGNALAZIONE DI ALUNNI INADEMPIENTI ALL'OBBLIGO SCOLASTICO.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTE le normative vigenti;
VISTA la L.R. n. 46 del 23/10/2022 e ss.ii.
VISTO il D.L. 123 del 15 settembre 2023 "DECRETO CAIVANO"
VISTO il Regolamento d'Istituto;

DISPONE CHE

1. **L'Ufficio Alunni** predisponga la trasmissione ai Sindaci del comprensorio i dati relativi ai minori frequentanti le scuole dell'obbligo perché i Sindaci stessi possano verificare la sussistenza di eventuali elusioni;
2. I Consigli di classe (coordinati dal docente coordinatore e supportati dall'Ufficio Alunni) si confrontino formalmente (tramite REL, udienze, fonogrammi...) con i genitori i cui figli siano assenti ingiustificati fino a 15 giorni lasciando evidenze del loro presidio;
3. Al quindicesimo giorno di assenza anche non continuativa nei tre mesi e non giustificata, l'Ufficio Alunni, su evidenze dei docenti coordinatori e in ogni caso di ogni docente in quanto pubblico ufficiale, trasmetterà ai genitori prontamente una diffida a riprendere immediatamente la frequenza scolastica, tramite raccomandata a mano/raccomandata 1 con ricevuta di ritorno.



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

4. Qualora entro i 7 giorni successivi non avvenga la ripresa della frequenza l' Ufficio Alunni predisporrà formale segnalazione alla firma del Dirigente Scolastico per il Sindaco ai sensi e per gli effetti del Decreto CAIVANO;
5. le assenze degli alunni devono essere giustificate dai genitori o dai tutori legali, utilizzando le proprie credenziali di accesso, già fornite dall'Istituto, attraverso registro oppure, in via residuale, in formato cartaceo con autocertificazione o compilando i moduli in allegato da trasmettere al docente coordinatore
nome.cognome@icbottacefalu.edu.it, e all'indirizzo della scuola
paic8aj008@istruzione.it

L'Amministrazione scrivente non richiederà certificati medici per la riammissione a scuola, purtuttavia poiché le malattie non sono autocertificabili, ai soli fini della deroga al tetto massimo di assenza ammissibile (25%) al di là del quale si configura la fattispecie dell'elusione dell'obbligo scolastico, è evidente che la famiglia dovrà produrre idonea documentazione certificativa.

In Allegato

1. Modulistica per la famiglia (Allegato 1)
2. Modulistica per la famiglia (Allegato 2)
3. Modulistica per il personale (Allegato 3)
4. Modulistica per il personale (Allegato 4)

Con la pubblicazione all'albo on-line e sul sito web dell'Istituto, ai sensi della Legge n. 241/1990 e del C.A.D. D.Lgs. n. 82/2005, la presente si intende notificata a tutti gli interessati.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rosaria Fiumara
(firmato digitalmente)



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

Allegato 1

Modulistica per la COMUNICAZIONE PREVENTIVA da parte dei genitori/tutori per ASSENZE
PROLUNGATE

DICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R.
445/2000

Io sottoscritt _____

genitore/tutore dell'alunn _____

frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

COMUNICO

CHE MIO FIGLIO/A

SARA' ASSENTE DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____, per motivi:

AL RIENTRO A SCUOLA CHIEDERO' LA RIAMMISSIONE DI MIO FIGLIO/A UTILIZZANDO
LA MODULISTICA PREDISPOSTA (ALLEGATO 4)

data _____

Firma di entrambi i genitori

.....

N.B in caso di una sola firma

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

Allegato 2

MODULISTICA PER LA GESTIONE DELLE ASSENZE RIAMMISSIONE A SCUOLA

DA ASSENZE PREVENTIVE

DICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

Io sottoscritt _____

genitore/tutore dell'alunn _____

frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

CHIEDO LA RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA SCOLASTICA DI MIO FIGLIO/A CHE SI È
ASSENTATO DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____.

DICHIARO sotto la mia responsabilità CHE E' STATO ASSENTE PER:

- ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE

dichiaro che l'assenza è dovuta a:

- ASSENZA LEGATA A VIAGGI/SOGGIORNI IN ITALIA E/O ALL'ESTERO

autocertifico di aver ottemperato per mio figlio/a alle regole per i viaggiatori previste dal Ministero della Salute.

- ALTRO

dichiaro che l'assenza è dovuta a:

data _____

Firma di entrambi i genitori

.....

.....

N.B in caso di una sola firma

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

Allegato 3
AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO _____

DISPERSIONE SCOLASTICA SCHEMA DI SEGNALAZIONE DELL'ALUNNO a cura del docente

COGNOME	NOME	CLASSE	DATA DI NASCITA

SITUAZIONE ALLIEVO (Barrare con x)

- Risulta iscritto ma non si è mai presentato (EVASIONE)
- Risulta assente da più di quindici giorni senza motivazione accertata (ELUSIONE)
- Frequenta in modo discontinuo senza giustificazione (FREQUENZA IRREGOLARE)
- Si è ritirato/non frequenta più (ABBANDONO)

RIEPILOGO ASSENZE NON GIUSTIFICATE

SET	OTT	NOV	DIC	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU

INTERVENTI EFFETTUATI (Barrare con X)

- Contatto/i telefonico/i con la famiglia

E' stata contattata la famiglia in data _____ e comunicato che _____

- Trasmissione email alla famiglia

E' stata inviata mail alla famiglia in data _____ e comunicato che _____

- Colloquio con la famiglia

Colloquio effettuato in data _____ e comunicato che _____

- Non è stato possibile contattare e/o colloquiare con la famiglia per il seguente motivo:



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

- Numero telefonico errato o inesistente
- Non risponde
- Email errata
- La famiglia non si è presentata in occasione della data fissata per un colloquio

Ulteriori informazioni sulla situazione dell'alunno/a:

La seguente scheda è stata compilata in data _____

Dal Prof./ssa _____ in qualità di:

- Coordinatore di classe
- Componente del Consiglio di Classe

, _____

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

Allegato 4

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.

Oggetto: Segnalazione mancata frequenza alunno _____ a cura del docente _____

per Evasione Elusione Frequenza irregolare
Abbandono

Il/la sottoscritt _____ docente Referente della classe

della scuola _____

di _____, segnala che, sulla base delle rilevazioni giornaliere del registro di classe, l'alunno/a _____

_____ nato/a a _____ il _____

- Risulta assente dal _____ al _____
- Frequenta saltuariamente
- Ha totalizzato N. _____ ore/giorni di assenza dall'inizio delle lezioni

Risulta assente ingiustificata:

- Fino a n. 15 giorni di assenza ingiustificata
- Superiore a n. 15 giorni di assenza ingiustificata

Dichiara altresì;

di aver provato a contattare telefonicamente la famiglia giorno _____ e di aver desunto che _____

di non aver provato a contattare telefonicamente la famiglia per il seguente motivo _____

di aver ricevuto da parte di _____ la seguente informazione _____

Di aver provveduto a far recapitare raccomandata A/R o raccomandata breve mano in data _____

Protocollo _____

Inoltre, Il/la sottoscritt _____ fa presente che: _____

_____, li _____

Il Docente Referente della classe



ISTITUTO COMPRENSIVO “N. BOTTA”

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008