



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE  
" GUGLIELMO MARCONI " –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620 – FAX 0543/26363  
PEC [fotf03000d@pec.istruzione.it](mailto:fotf03000d@pec.istruzione.it) PEO [fotf03000d@istruzione.it](mailto:fotf03000d@istruzione.it) SITO WEB [www.itisforli.it](http://www.itisforli.it)  
CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D  
CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : UF3RZS

**Firmare e consegnare all'Ufficio Alunni**

**Al Dirigente Scolastico  
dell' I.T.T. "G.Marconi"**

**Oggetto: Verifica periodica frequenza alunni della classe .....**

**Alunno/a .....**

- non ha mai frequentato dall'inizio dell'anno scolastico
- ha cessato completamente la frequenza dal .....
- ha un numero consistente di assenze (ore \_\_\_\_\_)

**AZIONE DI INTERVENTO**

- comunicazione alla famiglia (data.....)
- coinvolgimento servizi sociali (data.....)
- comunicazione al Comune/Centro per l' Impiego (data.....)

**ESITO..... data .....**  
(esempio: Nulla Osta per trasferimento alla scuola; certificato medico per giustificare assenze)

Firma del Coordinatore di classe

\_\_\_\_\_ FORLÌ \_\_\_\_\_