



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "GALILEO FERRARIS"

Sede Centrale Via Trapani, 4 Acireale ☎0956136030 - Sede Staccata Via Galvani, 5 Acireale ☎0956136015

C.F.: 81001950872 – Codice Univoco Ufficio: UF5WAN – C.M.: CTIS03300R Tecnico e Professionale

CTTF033019: Amministrazione Finanza e Marketing, Biotecnologie Ambientali e Sanitarie, Costruzioni Ambiente e Territorio, Elettronica, Informatica, Meccatronica ed Energia -

CTRI03301C: Manutenzione e Assistenza Tecnica, Servizi per la sanità e l'assistenza sociale

www.iissferraris.edu.it – pec: ctis03300r@pec.istruzione.it – mail: ctis03300r@istruzione.it

Prot. n. _____ del _____

Ai Sigg.

esercenti la responsabilità genitoriale / al tutore
dell'alunno/a _____

[INDIRIZZO]

Oggetto: Sollecito all'adempimento dell'obbligo di istruzione e richiesta di ripresa della frequenza scolastica – Alunno/a _____, classe _____, a.s. 2026/2027

Gentili Signori,

dal monitoraggio della frequenza scolastica e dalle risultanze del registro elettronico risulta che l'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____, iscritto/a alla classe _____ di questo Istituto e soggetto/a all'obbligo di istruzione, ha effettuato, nel periodo dal _____ al _____, n. _____ giorni di assenza, anche non consecutivi, per i quali, alla data della presente, non risultano comunicati o adeguatamente chiariti giustificati motivi.

Le assenze rilevate sono riportate nel prospetto allegato.

Si ricorda che l'art. 114, comma 4, del D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297, come modificato dal D.L. 15 settembre 2023, n. 123, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 novembre 2023, n. 159, prevede che il Dirigente scolastico verifichi la frequenza degli alunni soggetti all'obbligo di istruzione, individuando quelli assenti per più di quindici giorni, anche non consecutivi, nel corso di tre mesi, senza giustificati motivi.

La medesima disposizione stabilisce che, qualora l'alunno non riprenda la frequenza entro sette giorni dalla comunicazione al responsabile dell'adempimento dell'obbligo di istruzione, il Dirigente scolastico avvisi entro i successivi sette giorni il Sindaco, affinché proceda all'ammonizione del responsabile medesimo, invitandolo a ottemperare alla legge.

Pertanto, con la presente, le SS.LL. sono invitate a:

1. assicurare l'immediata ripresa della frequenza scolastica dell'alunno/a e, comunque, entro sette giorni dal ricevimento della presente comunicazione, garantendone successivamente la continuità e la regolarità;
2. comunicare tempestivamente per iscritto gli eventuali motivi di salute o altri impedimenti che abbiano determinato le assenze o che tuttora ostacolino la frequenza, producendo, ove pertinente, idonea documentazione;
3. prendere contatto con il coordinatore di classe, prof./prof.ssa _____, per concordare un colloquio finalizzato a individuare le eventuali difficoltà e gli interventi utili a favorire il rientro e la partecipazione alle attività didattiche.

Si rappresenta che, in presenza dei presupposti previsti dall'art. 114, comma 4, del D.Lgs. n. 297/1994, qualora l'alunno/a non riprenda la frequenza nel termine indicato e non risultino giustificati motivi della mancata frequenza, questo Istituto procederà alla segnalazione al Sindaco del Comune di residenza per gli adempimenti di competenza.

Si richiama, inoltre, l'art. 570-ter del codice penale, che prevede responsabilità penali a carico del responsabile dell'adempimento dell'obbligo di istruzione nei casi e alle condizioni stabiliti dalla norma, a seguito dell'ammonizione del Sindaco.

La presente comunicazione è finalizzata a tutelare il diritto all'istruzione dell'alunno/a e a promuovere la collaborazione tra scuola e famiglia. L'Istituto resta disponibile a esaminare le difficoltà segnalate e a individuare, nell'ambito delle proprie competenze, le opportune misure di supporto.

Si confida in un tempestivo riscontro e nella collaborazione delle SS.LL.

Si allega prospetto delle assenze riferite al periodo dal _____ al _____.

Il Dirigente scolastico
Prof. Orazio Barbagallo

Allegato – Prospetto delle assenze

Alunno/a _____

Classe _____

Periodo di riferimento: dal _____ al _____

Data / periodo	Giorni di assenza	Annotazioni sui motivi comunicati

Totale giorni di assenza senza giustificati motivi: _____

Data di rilevazione: _____

Il _____ coordinatore

di _____ classe