

INFORMATIVA SULL'OBBLIGO DI FREQUENZA

CLASSI PRIME

Il genitore/tutore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ sezione _____ dell' IIS "L. EINAUDI – C. BARONIO" di Sora (FR),

dichiara di essere stato informato che,

ai sensi della vigente normativa, il proprio figlio /a è obbligato/a a frequentare almeno $\frac{3}{4}$ dell'orario ministeriale previsto per il corso di studi prescelto ed esattamente: in ragione di un monte ore complessivo di 1089 h, l'obbligo di frequenza sarà di 816 h, al netto delle assenze, dei ritardi e delle uscite anticipate (che potranno ammontare quindi a un massimo di 272 h), fermo restando quanto stabilito e deliberato dal Collegio dei Docenti del 02/09/2014 che prevede (oltre quelle previste dalla legge, per le quali la famiglia si impegna a provvedere autonomamente al recupero delle lezioni perse dal proprio figlio) le seguenti eccezionali deroghe:

- assenze per gravi motivi di salute, documentate con certificato medico (minimo cinque giorni consecutivi)
- assenze per ricovero ospedaliero (anche di un giorno)
- assenze per partecipazione ad attività sportive, autorizzate dalla scuola e certificate

N.B. La suddetta delibera del Collegio dei Docenti prevede inoltre che tali eccezionali deroghe **NON DEBBANO IN OGNI CASO SUPERARE** le 136 ore, per cui si avrà: 273 ore di assenza consentite + 136 ore di assenza in deroga, per un **TOTALE DI 409 ore**.

Superata tale soglia, come previsto dalla legge, l'alunno non sarà scrutinato e, di conseguenza, **NON AMMESSO ALLA CLASSE SUCCESSIVA**.

Sora,

Firma genitore/tutore _____