



14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26

#### DICHIARAZIONE DEL COORDINATORE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato il monitoraggio delle assenze secondo quanto previsto dal **Decreto-Legge n. 123/2023 (Decreto Caivano)** e di aver attivato l'intero iter procedurale in presenza di **assenze pari o superiori a 15 giorni nell'arco di tre mesi**, fino alla conclusione della prassi normativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Coordinatore di sezione/classe

---

#### NOTE OPERATIVE

- Il conteggio dei **15 giorni di assenza è complessivo** (anche non continuativo) nel trimestre indicato
- La tabella deve essere **aggiornata periodicamente**
- Deve essere **conservata agli atti**