

SCHEDA DI SEGNALAZIONE per alunni inadempienti all'obbligo di istruzione

AL COMUNE DI _____

ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE PER MINORENNI DI NAPOLI SALERNO

Da compilare per ogni singolo alunno

SEZIONE 1	
PRIMA FASE: SEGNALAZIONE DELL'INADEMPIENZA	
ISTITUZIONE SCOLASTICA: -----	
DIRIGENTE SCOLASTICO: _____	
REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF. -----	
<p>Alunno/a</p> <p>Classe..... Sezione.....</p> <p>Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I Grado <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Secondaria di II grado <input type="checkbox"/></p> <p>Alunno/a con disabilità <input type="checkbox"/></p>	<p>Cognome e Nome Alunno/a _____</p> <p>Luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____</p> <p>Indirizzo _____</p> <p>Comune di residenza _____</p> <p>Cittadinanza -----</p>
<p>Generalità dei genitori</p> <p>(o di chi esercita la responsabilità genitoriale)</p>	<p>Cognome e Nome del Padre _____</p> <p>Luogo di Nascita _____ data di nascita ____/____/____</p> <p>Cognome e Nome della Madre _____</p> <p>Luogo di Nascita _____ data di nascita ____/____/____</p> <p>Indirizzo dei genitori _____</p> <p>Tel. _____</p> <p>(eventuale altro indirizzo) _____</p> <p>ULTERIORI Recapiti telefonici: _____</p>

SCHEDA DI SEGNALAZIONE per alunni inadempienti all'obbligo di istruzione

<p>Numero complessivo di assenze ingiustificate alla data della segnalazione</p>	<p>Assenze non giustificate n. _____</p>
<p>Informazioni sul percorso scolastico dell'alunno</p>	<p>A) Promosso scrutinio anno precedente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> B) Ripetente la classe frequentata SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> C) Non scrutinato per assenze a.s. precedente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> D) Altre ripetenze anni precedenti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> E) Segnalazione per inadempienza nell'a.s. precedente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Comunicazione ai genitori</p> <p>Tipologia degli interventi messi in atto</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>----- _____</p>
<p>Eventuali fattori di rischio</p> <p>(indicare eventuali fattori di rischio e/o criticità emersi dagli interventi/colloqui effettuati ovvero specificare tutte le informazioni acquisite in riferimento alla situazione familiare, al rapporto con i compagni, al rapporto con i docenti, inserimento in progetti, etc.)</p>	<p>----- _____</p>
<p>Eventuali precedenti segnalazioni ai Servizi Sociali</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>(indicare eventuali esiti degli interventi effettuati)</p> <p>_____</p>
<p>Eventuali informazioni su altri minori dello stesso nucleo familiare</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>(descrivere le informazioni in possesso della scuola)</p> <p>_____</p>

Data

Firma
Il dirigente scolastico

SCHEDA DI SEGNALAZIONE per alunni inadempienti all'obbligo di istruzione

AL COMUNE DI _____

ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE PER MINORENNI DI NAPOLI SALERNO

Da compilare per ogni singolo alunno

SEZIONE 2													
SECONDA FASE: CONFERMA DELL'INADEMPIENZA													
ISTITUZIONE SCOLASTICA: _____ DIRIGENTE SCOLASTICO: _____													
REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF. _____													
Alunno/a _____ Classe..... Sezione..... Alunno/a con disabilità <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I Grado <input type="checkbox"/> Secondaria di II grado <input type="checkbox"/> Luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____ Indirizzo _____ Comune di residenza _____ Cittadinanza _____													
Cognome e Nome del Padre _____ Luogo di Nascita _____ data di nascita ____/____/____ Cognome e Nome della Madre _____ Luogo di Nascita _____ data di nascita ____/____/____ Indirizzo dei genitori _____ Tel. _____ (eventuale altro indirizzo) _____ ULTERIORI Recapiti telefonici: _____													
<p>Conferma evasione scolastica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>(Effettuati ripetuti tentativi per il richiamo ad una corretta frequenza scolastica dell'alunno di cui sopra, essendosi verificate ulteriori 20 gg. di assenze ingiustificate saltuarie o continuative, si CONFERMA l'inadempienza in modo che il Sindaco possa provvedere ad effettuare AMMONIZIONE dei genitori dell'alunno/tutori/responsabili genitoriali.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="padding: 5px;">GIORNI DI ASSENZA INGIUSTIFICATA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">Settembre: n. giorni</td> <td style="padding: 5px;">Ottobre: n. giorni</td> <td style="padding: 5px;">Novembre: n. giorni</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Dicembre: n. giorni</td> <td style="padding: 5px;">Gennaio: n. giorni</td> <td style="padding: 5px;">Febbraio: n. giorni</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Marzo: n. giorni</td> <td style="padding: 5px;">Aprile: n. giorni</td> <td style="padding: 5px;">Maggio: n. giorni</td> </tr> </tbody> </table>	GIORNI DI ASSENZA INGIUSTIFICATA			Settembre: n. giorni	Ottobre: n. giorni	Novembre: n. giorni	Dicembre: n. giorni	Gennaio: n. giorni	Febbraio: n. giorni	Marzo: n. giorni	Aprile: n. giorni	Maggio: n. giorni
GIORNI DI ASSENZA INGIUSTIFICATA													
Settembre: n. giorni	Ottobre: n. giorni	Novembre: n. giorni											
Dicembre: n. giorni	Gennaio: n. giorni	Febbraio: n. giorni											
Marzo: n. giorni	Aprile: n. giorni	Maggio: n. giorni											

Data

Firma
Il dirigente scolastico

