**SCHEDA DI SEGNALAZIONE per alunni inadempienti all’obbligo di istruzione (FASE 1)**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Da compilare per ogni singolo alunno**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODELLO N. 1** | |
| **CONFERMA DELL’INADEMPIENZA E RELATIVA SEGNALAZIONE** | |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA: -------------------------------------------------------------------------------------**  **DIRIGENTE SCOLASTICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF. ------------------------------------------------------------------** | |
| **Alunno/a**  **Classe….... Sezione…....**  **Primaria □ Secondaria I Grado **  **Secondaria di II grado □**  **Alunno/a con disabilità □** | **Cognome e Nome Alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**  **Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cittadinanza -------------------------------------------------** |
| **Generalità dei genitori**  (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) | **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:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Numero complessivo di assenze ingiustificate alla data della segnalazione** | **Assenze non giustificate n. \_\_\_\_** |
| **Informazioni sul percorso scolastico dell’alunno** | 1. **Promosso scrutinio anno precedente SI NO** 2. **Ripetente la classe frequentata SI NO** 3. **Non scrutinato per assenze a.s. precedente SI NO** 4. **Altre ripetenze anni precedenti SI NO** 5. **Segnalazione per inadempienza nell’a.s. precedente SI NO** |
| **Comunicazione ai genitori**  **Tipologia degli interventi messi in atto** | **SI NO**  **----------------------------------------------------------------------**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Eventuali fattori di rischio**  **(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.)** | **---------------------------------------------------------------------**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Eventuali precedenti segnalazioni ai Servizi Sociali** | **SI**  **NO**  **(indicare eventuali esiti degli interventi effettuati)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Eventuali informazioni su altri minori dello stesso nucleo familiare** | **SI**  **NO**  **(descrivere le informazioni in possesso della scuola)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Data Firma**

**Il Dirigente scolastico**

**RISCONTRO RIPRESA FREQUENZA DOPO L’AMMONIZIONE (FASE 2)**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da compilare per ogni singolo alunno**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODELLO N.2** | |
| **RISCONTRO A SEGUITO DELL’AMMONIZIONE** | |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DIRIGENTE SCOLASTICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe….... Sezione….... Alunno/a con disabilità □**  **Primaria □ Secondaria I Grado □ Secondaria di II grado □**  **Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cittadinanza -------------------------------------------------** | |
| **A seguito della notifica della comunicazione dell’ammonizione comminata dal Sindaco del Comune di ……………………………… e riferita all’alunno sopra indicato, ai sensi del comma 5 dell’articolo 114 del d.lgs 297/94, al fine di procedere ai sensi dell’articolo 331 del Codice di procedura penale, si comunica che:** | |
| **L’ALUNNO ……………………………………………………** | ha **ripreso la regolare frequenza** entro una settimana dalla notifica  **non ha ripreso la regolare frequenza** entro una settimana dalla notifica |

**Data Firma**

**Il Dirigente scolastico**

**RILEVAZIONE MANCATA FREQUENZA A CONCLUSIONE DELL’ANNO SCOLASTICO (FASE 3)**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da compilare per ogni singolo alunno**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODELLO N. 3** | |
| **SEGNALAZIONE ELUSIONE SCOLASTICA** | |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DIRIGENTE SCOLASTICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe….... Sezione….... Alunno/a con disabilità □**  **Primaria □ Secondaria I Grado □ Secondaria di II grado □**  **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Segnalazione elusione scolastica** | **L’alunno era stato precedentemente ammonito**  **SI**  **NO**  **Per l’alunno sopra indicato è stata rilevata la mancata frequenza SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO di almeno un quarto del monte ore personalizzato** |
| **Solo per gli alunni della scuola primaria** | **L’ALUNNO E’ STATO AMMESSO ALLA FREQUENZA DELLA CLASSE SUCCESSIVA**  **SI**  **NO** |

**Data FIRMA**

**Il Dirigente scolastico**