

SCHEDA DI SEGNALAZIONE per studentesse/studenti inadempienti all'obbligo di istruzione (FASE 1)

ALLA/AL SINDACA/O DEL COMUNE DI _____

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

Da compilare per ogni singola/o studentessa/studente

MODELLO N. 1	
CONFERMA DELL'INADEMPIENZA E RELATIVA SEGNALAZIONE	
ISTITUZIONE SCOLASTICA: _____ DIRIGENTE SCOLASTICA/O: _____ REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF.SSA/PROF. _____	
Secondaria di II grado ☐ Studentessa/studente con disabilità ☐	Cognome e Nome studentessa/studente _____ 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 della/o studentessa/studente	a) Promossa/o scrutinio anno precedente SI ☐ NO ☐ b) Ripetente la classe frequentata SI ☐ NO ☐ c) Non scrutinata/o per assenze a.s. precedente SI ☐ NO ☐ d) Altre ripetenze anni precedenti SI ☐ NO ☐ e) 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
La Dirigente scolastica

RISCONTRO RIPRESA FREQUENZA DOPO L'AMMONIZIONE (FASE 2)

ALLA/AL SINDACA/O DEL COMUNE DI _____

Da compilare per ogni singola/o studentessa/studente

MODELLO N.2	
RISCONTRO A SEGUITO DELL'AMMONIZIONE	
ISTITUZIONE SCOLASTICA: _____ DIRIGENTE SCOLASTICA/O: _____ REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF.SSA/PROF. _____	
Studentessa/studente _____ Classe _____ Sezione _____ Studentessa/studente con disabilità ☐ Secondaria di II grado Luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____ Indirizzo _____ Comune di residenza _____ Cittadinanza _____	
A seguito della notifica della comunicazione dell'ammonizione comminata dalla/dal Sindaca/o del Comune di _____ e riferita alla/allo studentessa/studente 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:	
La/lo studentessa/studente	☐ ha ripreso la regolare frequenza entro una settimana dalla notifica ☐ non ha ripreso la regolare frequenza entro una settimana dalla notifica

Data _____

Firma
La Dirigente scolastica



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

ALLA/AL SINDACA/O DEL COMUNE DI _____

Da compilare per ogni singola/o studentessa/studente

MODELLO N. 3	
SEGNALAZIONE ELUSIONE SCOLASTICA	
ISTITUZIONE SCOLASTICA: _____ DIRIGENTE SCOLASTICA/O: _____ REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF.SSA/PROF. _____	
Studentessa/studente _____ Classe _____ Sezione _____ Studentessa/studente con disabilità ☐ 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	La/lo studentessa/studente era stato precedentemente ammonito ☐ SI ☐ NO Per la/lo studentessa/studente sopra indicato è stata rilevata la mancata frequenza SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO di almeno un quarto del monte ore personalizzato ☐

Data _____

FIRMA
La Dirigente scolastica