

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 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



