

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE

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 <input type="checkbox"/> Secondaria I Grado <input checked="" type="checkbox"/> Secondaria di II grado <input type="checkbox"/> Alunno/a con disabilità <input type="checkbox"/>	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: _____

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE
Istituzioni scolastiche della regione Campania

Numero complessivo di assenze ingiustificate alla data della segnalazione	Assenze non giustificate n. _____
Informazioni sul percorso scolastico dell'alunno	A) Promosso scrutinio anno precedente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO B) Ripetente la classe frequentata <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO C) Non scrutinato per assenze a.s. precedente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO D) Altre ripetenze anni precedenti <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO E) Segnalazione per inadempienza nell'a.s. precedente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Comunicazione ai genitori	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tipologia degli interventi messi in atto	----- -----
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (indicare eventuali esiti degli interventi effettuati) -----
Eventuali informazioni su altri minori dello stesso nucleo familiare	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (descrivere le informazioni in possesso della scuola) -----

Data

Firma
Il dirigente scolastico

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE
Istituzioni scolastiche della regione Campania

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	<input type="checkbox"/> ha ripreso la regolare frequenza entro una settimana dalla notifica <input type="checkbox"/> non ha ripreso la regolare frequenza entro una settimana dalla notifica
----------------	--

Data _____ Firma _____
Il dirigente scolastico

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE
Istituzioni scolastiche della regione Campania

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	<p>L'alunno era stato precedentemente ammonito</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p>Per l'alunno sopra indicato è stata rilevata la mancata frequenza SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO di almeno un quarto del monte ore personalizzato</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<u>Solo per gli alunni della scuola primaria</u>	L'ALUNNO E' STATO AMMESSO ALLA FREQUENZA DELLA CLASSE SUCCESSIVA

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE
Istituzioni scolastiche della regione Campania

	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	--

Data

FIRMA
Il dirigente scolastico