**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. ------------------------------------------------------------------** |
| **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**

**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 □****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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Conferma evasione scolastica SI • NO •**(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. | **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**

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Da compilare per ogni singolo alunno**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 3**  |
| **TERZA FASE: RISULTATI DEGLI SCRUTINI FINALI** |
| **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Risultanze esito finale** | **In relazione alla segnalazione di inadempienza dell’alunno di cui sopra, effettuate le rilevazioni del caso si comunica che a seguito degli scrutini e degli eventuali esami finali l’alunno è stato:****Promosso □** **Non ammesso all’anno successivo per profitto □** **Non ammesso per mancanza validità anno scolastico □** |

**Data Firma**

 **Il dirigente scolastico**