

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE
Istituzioni scolastiche della regione Campania

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 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 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"/>
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 <input type="checkbox"/>	
Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I Grado <input type="checkbox"/> Secondaria di II grado <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I Grado <input type="checkbox"/> Secondaria di II grado <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Per l'alunno sopra indicato è stata rilevata la mancata frequenza SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO di almeno un quarto del monte ore personalizzato <input type="checkbox"/>
<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