

**VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE**  
**Istituzioni scolastiche della regione Campania**

**RISCONTRO RIPRESA FREQUENZA DOPO L'AMMONIZIONE (FASE 2)**

**AL SINDACO**

**DEL COMUNE DI TORRE DEL GRECO**

**Da compilare per ogni singolo alunno**

<b>MODELLO N.2</b>	
<b>RISCONTRO A SEGUITO DELL'AMMONIZIONE</b>	
<b>ISTITUZIONE SCOLASTICA: IISSS E. PANTALEO Torre del Greco DIRIGENTE SCOLASTICO: Dott. Giuseppe Mingione</b> <b>REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: Prof.ssa Antonietta Rota</b>	
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 _____	
<b>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:</b>	
<b>L'ALUNNO</b> .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ha <b>ripreso la regolare frequenza</b> entro una settimana dalla notifica</li> <li>• <b>non ha ripreso la regolare frequenza</b> entro una settimana dalla notifica</li> </ul>

**Data**  
**Firma**

**Il dirigente scolastico**