

**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.**  
-----

<b>Alunno/a</b> <b>Classe..... Sezione.....</b> <b>Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I Grado <input type="checkbox"/></b> <b>Secondaria di II grado <input type="checkbox"/></b> <b>Alunno/a con disabilità <input type="checkbox"/></b>	<b>Cognome e Nome</b> <b>Alunno/a</b> _____ <b>Luogo di nascita</b> _____ <b>data di nascita</b> ____ / ____ / ____ <b>Indirizzo</b> _____ _____ <b>Comune</b> _____ <b>di</b> <b>residenza</b> _____ <b>Cittadinanza</b> -----
<b>Generalità dei genitori</b> (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)	<b>Cognome e Nome del Padre</b> _____ <b>Luogo di Nascita</b> _____ <b>data di nascita</b> ____ / ____ / ____ <b>Cognome e Nome della Madre</b> _____

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

	<p><b>Luogo di Nascita</b> _____ <b>data di nascita</b>  ____/____/____</p> <p><b>Indirizzo dei genitori</b>  _____  _____  <b>Tel.</b> _____  <b>(eventuale altro indirizzo)</b>  _____  <b>ULTERIORI Recapiti telefonici:</b>  _____</p>
<p><b>Numero complessivo di assenze ingiustificate alla data della segnalazione</b></p>	<p><b>Assenze non giustificate n.</b> _____</p>
<p><b>Informazioni sul percorso scolastico dell'alunno</b></p>	<p><b>A) Promosso scrutinio anno precedente</b>  SI • NO •  <b>B) Ripetente la classe frequentata</b>  SI • NO •  <b>C) Non scrutinato per assenze a.s. precedente</b> SI • NO •  <b>D) Altre ripetenze anni precedenti</b>  SI • NO •  <b>E) Segnalazione per inadempienza nell'a.s. precedente</b> SI • NO •</p>
<p><b>Comunicazione ai genitori</b></p> <p><b>Tipologia degli interventi messi in atto</b></p>	<p>SI • NO •</p> <p>-----  -----  -----</p>
<p><b>Eventuali fattori di rischio</b></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><b>Eventuali precedenti segnalazioni ai Servizi Sociali</b></p>	<p>SI •  NO •</p> <p>(indicare eventuali esiti degli interventi effettuati)</p> <p>-----</p>
<p><b>Eventuali informazioni su altri minori</b></p>	

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

<b>dello stesso nucleo familiare</b>	<b>SI</b> • <b>NO</b> •  (descrivere le informazioni in possesso della scuola) <hr/>
--------------------------------------	--

**Data**  
**Firma**

**Il dirigente scolastico**

**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**

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

**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>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**

**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**

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

<b>Secondaria di II grado</b> <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) telefonici: _____	
<p><b>Segnalazione elusione scolastica</b></p> <p>L'alunno era stato precedentemente ammonito</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> <li>• NO</li> </ul> <p>Per l'alunno sopra indicato è stata rilevata la mancata frequenza SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO di almeno un quarto del monte ore personalizzato</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	
<p><b>Solo per gli alunni della scuola primaria</b></p> <p>L'ALUNNO E' STATO AMMESSO ALLA FREQUENZA DELLA CLASSE SUCCESSIVA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> <li>• NO</li> </ul>	

**Data**  
**FIRMA**

**Il dirigente scolastico**