

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 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 _____

SAIC8BQ007 - A00DA65 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000298 - 24/01/2024 - V - V

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE
Istituzioni scolastiche della regione Campania

SAIC8BC007 - A00DA65 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000298 - 24/01/2024 - V - E

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

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE
Istituzioni scolastiche della regione Campania

dello stesso nucleo familiare	SI • NO • (descrivere le informazioni in possesso della scuola) _____
--------------------------------------	--

SAIC8BQC007 - A00DA65 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000298 - 24/01/2024 - V - E

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:

L'ALUNNO	<ul style="list-style-type: none">• ha ripreso la regolare frequenza entro una settimana dalla notifica• non ha ripreso la regolare frequenza entro una settimana dalla notifica
--------------------------	---

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

SAIC8BQ007 - A00DA65 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000298 - 24/01/2024 - V - E

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE
Istituzioni scolastiche della regione Campania

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

L'alunno era stato precedentemente ammonito

- SI
- NO

Per l'alunno sopra indicato è stata rilevata la mancata frequenza **SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO** di almeno un quarto del monte ore personalizzato

•

Solo per gli alunni della scuola primaria

L'ALUNNO E' STATO AMMESSO ALLA FREQUENZA DELLA CLASSE SUCCESSIVA

- SI
- NO

Data
FIRMA

Il dirigente scolastico

SAIC8BQ007 - A00DA65 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000298 - 24/01/2024 - V E