**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**