

Mod. ODS/4 (Attenzione! il modello dovrà essere inviato ai due indirizzi)

ISTITUTO COMPrensivo "72° - PALASCIANO"

Via Vincenzo Morrone, 65 - 80126 Napoli - Tel. 0812410347

Pec: naic8cv00x@pecistruzione.it

E-mail istituzionale naic8cv00x@istruzione.it

Al Sindaco del Comune di Napoli
Servizio Educativo e Scuole Comunali
e-mail: dispersione.scolastica@comune.napoli.it

Al Centro Servizio Sociale Territoriale di Pianaura-Municipalità 9
css.pianaura@comune.napoli.it

ANNO SCOLASTICO 2017/18

Si segnala al Sindaco ed ai Servizi Sociali della Municipalità del Comune che l'alunno di seguito indicato, in base alle risultanze dei registri scolastici qui riportate sinteticamente, è inadempiente all'obbligo scolastico.

Si invitano pertanto i Servizi Sociali della Municipalità del Comune a procedere ai necessari accertamenti ed il Sindaco ad ammonire, a norma di legge, i genitori ad accompagnare l'alunno a Scuola.

Cognome e Nome Alunno _____

Luogo di Nascita _____ data di nascita ____/____/____

Classe.....Sezione.....Primaria Secondaria I Grado Secondaria di II grado

Alunno Diversamente Abile SI NO

Se si specificare _____

Insegnante sostegno SI NO

Cognome e Nome del Padre _____

(o di chi ne esercita la potestà) _____

Luogo di Nascita _____ data di nascita ____/____/____

Cognome e Nome della Madre _____

(o di chi ne esercita la potestà) _____

Luogo di Nascita _____ data di nascita ____/____/____

Indirizzo dei genitori _____

(o di chi ne esercita la potestà) Tel. _____

Segnalazione per inadempienza nell'a.s. precedente SI NO

Risultati dell'a.s. precedente Promosso Respinto Respinto per Assenze

Nr. di ripetenze alla Primaria _____ Nr. di ripetenze alla Secondaria _____

Assenze ingiustificate anno scolastico ____/____/____ :

GIORNI DI ASSENZA

Settembre: dal al nn. giorni dal al nn. giorni	Ottobre: dal al nn. giorni dal al nn. giorni	Novembre: dal al nn. giorni dal al nn. giorni
Dicembre: dal al nn. giorni dal al nn. giorni	Gennaio: dal al nn. giorni dal al nn. giorni	Febbraio: dal al nn. giorni dal al nn. giorni
Marzo: dal al nn. giorni dal al nn. giorni	Aprile: dal al nn. giorni dal al nn. giorni	Maggio: dal al nn. giorni dal al nn. giorni

ATTIVITÀ POSTE IN ESSERE DALLA SCUOLA:

Controllo dati anagrafici SI NO

Invio cartolina ai genitori per il richiamo all'adempimento dell'obbligo SI NO

Colloquio famiglia-scuola SI NO

Interventi Docente referente SI NO Prof. _____

Progetto individualizzato a favore dell'alunno SI NO

Se SI specificare _____

DATA _____

Il Dirigente Scolastico _____

INTERVENTI DEL SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE:

Visita domiciliare SI NO

Colloquio telefonico SI NO Colloquio in sede SI NO

Segnalazione Tribunale per i Minorenni SI NO

Inserimento progetti SI NO QUALI _____

Esito degli interventi: _____

Note: _____

DATA _____

L'Assistente Sociale _____