**AI GENITORI/TUTORI DELL’ALUNNO/A**

**COGNOME E NOME ALUNNO**

**COGNOME E NOME GENITORE 1**

Indirizzo e-mail genitore 1

**Cognome e nome genitore 2**

Indirizzo e-mail genitore 2

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | SEGNALAZIONE DISPERSIONE SCOLASTICA DELL’ALUNNO/A COGNOME NOMEC.F. ………………………………………….. |

Si segnala ai genitori/tutori/esercenti della responsabilità genitoriale che l’alunno/a ……………………………………….., in base alle risultanze dei Registri agli atti dell’Istituto qui riportate sinteticamente, è inadempiente all’obbligo scolastico.

Trascorsi **sette giorni** dalla predetta comunicazione, in caso di mancata ripresa della regolare frequenza, si procederà alla segnalazione al Sindaco come da art. 114, comma 4 del D. Lgs. 297/1994 che si riporta integralmente:

1. Il dirigente scolastico verifica la frequenza degli alunni soggetti all'obbligo di istruzione, individuando quelli che sono assenti per più di quindici giorni, anche non consecutivi, nel corso di tre mesi, senza giustificati motivi. Nel caso in cui l'alunno non riprenda la frequenza entro sette giorni dalla comunicazione al responsabile dell'adempimento dell'obbligo di istruzione, il dirigente scolastico avvisa entro sette giorni il sindaco affinché questi proceda all'ammonizione del responsabile medesimo invitandolo ad ottemperare alla legge. In ogni caso, costituisce elusione dell'obbligo di istruzione la mancata frequenza di almeno un quarto del monte ore annuale personalizzato senza giustificati motivi

Se all’esito dell’ammonizione del Sindaco il Dirigente Scolastico non riscontrerà la ripresa della frequenza, provvederà a segnalarlo nuovamente al Sindaco, in modo che lo stesso possa procedere ai sensi dell’art. 331 del Codice di procedura penale (Denuncia da parte di pubblici ufficiali e incaricati di un pubblico servizio), al fine di consentire l’applicazione dell’art. 570 ter del Codice penale (Inosservanza dell'obbligo dell'istruzione dei minori) come novellato dal D.L. 15 settembre 2023, n. 123, cosiddetto “Decreto Caivano”, convertito con modificazioni dalla L. 13 novembre 2023, n. 159 che si riporta integralmente:

1. Il responsabile dell'adempimento dell'obbligo di istruzione che, ammonito ai sensi dell'articolo 114, comma 1 del testo unico di cui al decreto legislativo 16 aprile 1994, n. 297, non prova di procurare altrimenti l'istruzione del minore o non giustifica con motivi di salute, o con altri impedimenti gravi, la mancata iscrizione del minore presso una scuola del sistema nazionale di istruzione, o non ve lo presenta entro una settimana dall'ammonizione, è punito con la reclusione fino a due anni.
2. Il responsabile dell'adempimento dell'obbligo di istruzione che, ammonito ai sensi dell'articolo 114, comma 4, del testo unico di cui al decreto legislativo 16 aprile 1994, n. 297 per assenze ingiustificate del minore durante il corso dell'anno scolastico tali da costituire elusione dell'obbligo di istruzione, non prova di procurare altrimenti l'istruzione del minore o non giustifica con motivi di salute, o con altri impedimenti gravi, l'assenza del minore dalla scuola, o non ve lo presenta entro una settimana dall'ammonizione, è punito con la reclusione fino a un anno.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME**  | **NOME**  | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **CLASSE** | **SCUOLA** |
|  |  |  |  | [ ]  Infanzia[ ]  Primaria[ ]  Secondaria |

**SITUAZIONE ALLIEVO/A**

[ ]  **EVASIONE**: risulta iscritto/a ma non si è mai presentato/a

[ ]  **ELUSIONE**: risulta assente da più di 15 giorni senza motivazione accertata

[ ]  **FREQUENZA** **IRREGOLARE**: frequenta in modo discontinuo senza adeguata giustificazione

[ ]  **ABBANDONO**: non frequenta più.

**RIEPILOGO ASSENZE NON GIUSTIFICATE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SET** | **OTT** | **NOV** | **DIC** | **GEN** | **FEB** | **MAR** | **APR** | **MAG** | **GIU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INTERVENTI EFFETTUATI**

[ ]  **Contatto/i telefonico/i con la famiglia**

È stata contattata la famiglia in data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e comunicato quanto segue:

|  |
| --- |
|  |

[ ]  **Trasmissione e-mail alla famiglia**

È stata inviata un’e-mail alla famiglia in data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e comunicato quanto segue:

|  |
| --- |
|  |

Gli indirizzi e-mail ai quali è stata inviata la comunicazione sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   | (madre) |
|[ ]   | (padre) |

[ ]  **Colloquio con la famiglia**

Nel corso del colloquio effettuato in data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ è stato comunicato quanto segue:

|  |
| --- |
|  |

[ ]  **Non è stato possibile contattare e/o colloquiare con la famiglia per il seguente motivo:**

 [ ]  Numero telefonico errato o inesistente

 [ ]  Non risponde

[ ]  E-mail errata/e

[ ]  La famiglia non si è presentata in occasione della data fissata per un colloquio

**Ulteriori informazioni sulla situazione dell’alunno/a**

[ ]  Nucleo familiare del/della minore già segnalato o preso in carico dai Servizi Sociali del Comune di …………..

[ ]  Evasione scolastica anni precedenti

[ ]  Genitori detenuti

[ ]  Fratelli in situazioni analoghe

[ ]  Minore con Piano Educativo Individualizzalo in quanto certificato ai sensi della L. 104/1992.

 Docente di Sostegno: Cognome e Nome

[ ]  Minore che effettua trattamento riabilitativo presso ………………………………………

[ ]  Mancata promozione alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’a.s. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

[ ]  Minore con Bisogni Educativi Speciali:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DSA con diagnosi specialistica (L.170/2010)
2. Disturbi evolutivi specifici con diagnosi specialistica SPECIFICARE IL TIPO DI DISTURBO: Linguaggio,

ADHD, Difficoltà di apprendimento, Borderline Cognitivo, Disagio comportamentale-relazionale, DOP… 1. Disagio economico-sociale
 | 1. Divario linguistico-culturale (indicare L1)
2. Difficoltà transitorie (Malattie, Traumi, …)
3. Studente senza certificazione, attualmente in osservazione per disturbi dell'apprendimento o del comportamento.
4. Studente senza certificazione con difficoltà di linguaggio/apprendimento/comportamento)
 |

[ ]  Altro:

|  |
| --- |
|  |

In data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ il/la Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha segnalato alla scrivente le informazioni ripotate alla vostra attenzione in qualità di:

[ ]  Coordinatrice di Classe

[ ]  Componente del Consiglio di Classe

[ ]  Collaboratrice del Dirigente Scolastico

[ ]  Componente Staff del Dirigente Scolastico (F.S.)

Ladispoli (RM), gg/mm/aaaa

Il Dirigente Scolastico

**Prof. Francesco Panico**

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate,

il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)