**AL SINDACO DEL COMUNE DI …………………………….**

Inserire pec comune di riferimento

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

Si segnala al Sindaco che l’alunno/a ……………………………………….., in base alle risultanze dei Registri agli atti dell’Istituto qui riportate sinteticamente, è inadempiente all’obbligo scolastico.

Ai genitori/tutori/esercenti della potestà genitoriale è stata inviata, tramite comunicazione Prot. n. … del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, la scheda di segnalazione per la dispersione scolastica.

Essendo trascorsi almeno sette giorni dalla predetta comunicazione, si segnale che permane l’assenza ingiustificata e si procede a fornire tutte le informazioni circa le problematiche emerse e gli eventuali interventi già messi in campo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ la 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)