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

Inserire pec comune di riferimento

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | SEGNALAZIONE DISPERSIONE SCOLASTICA DELL’ALUNNO/A COGNOME NOME  C.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)