Al Comune di Catania

Alla Procura della Repubblica

presso il Tribunale per i Minorenni di Catania

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI DISPERSIONE**  EVASIONE  ABBANDONO  FREQUENZA SALTUARIA | |
| ISTITUZIONE SCOLASTICA: I. C. RITA ATRIA  DIRIGENTE SCOLASTICO: Dott.ssa Concetta Patrizia Tumminia  REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA.: | |
| ALUNNO/A  CLASSE: SEZIONE:  PRIMARIA  SECONDARIA PRIMO GRADO  ALUNNO CON DISABILITÀ | COGNOME E NOME ALUNNO/A  LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| GENERALITÀ DEI GENITORI  (o di chi ne 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 e ulteriori recapiti telefonici) |
| Numero complessivo di assenza ingiustificate alla data della segnalazione | Assenze non giustificate n° |
| Informazioni sul percorso scolastico dell'alunno | 1. Promosso scrutinio anno precedente  **SI**  **NO** 2. Ripetente:  **SI** (indicare quale classe ha ripetuto)  **NO** 3. Non scrutinato per assenze anno scolastico precedente  **SI**  **NO** 4. Altre ripetenze anni precedenti  **SI**  **NO** 5. Segnalazione per inadempienza nell’anno scolastico precedete  **SI**  **NO** 6. Scrutinato per almeno 10 anni  **SI**  **NO** |
| Comunicazione ai genitori  Tipologia degli interventi messi in atto | **SI**  **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuali precedenti segnalazioni ai Servizi Sociali  Eventuali informazioni su altri minori dello stesso nucleo familiare | **SI**  **NO**  Indicare gli eventuali interventi effettuati  (Descrivere le informazioni in possesso della scuola anche relativamente alla dispersione scolastica) |