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 TumminiaREFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA.:  |
| ALUNNO/A CLASSE: SEZIONE: [ ]  PRIMARIA[ ]  SECONDARIA PRIMO GRADO[ ]  ALUNNO CON DISABILITÀ | COGNOME E NOME ALUNNO/ALUOGO 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 genitoriTipologia degli interventi messi in atto | [ ]  **SI** [ ]  **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuali precedenti segnalazioni ai Servizi SocialiEventuali 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)  |