



Dipartimento per la programmazione
Direzione Generale per gli Affari
Internazionali Ufficio IV



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"Don Diana"**

Via Cavour, 20 – 81033 Casal di Principe (CE)
C.F. 90033300618 **Presidenza** 081/8162731 **tel/fax** 081/8921075
ceic872001@istruzione.it - **ceic872001@pec.istruzione.it**

MOD. 3

Al Sindaco del Comune di Casal di Principe (CE)

C/o Settore servizi alla persona

Indirizzo e-mail: sociale@pec.comunecasaldiprincipe.it
protocollo@pec.comunecasaldiprincipe.it

SEGNALAZIONE DI PRESUNTA EVASIONE DELL'OBBLIGO SCOLASTICO

(inserire tutte le informazioni a disposizione)

L'alunno/a _____ nato/a a _____
_____ il _____

Parte A) da utilizzare prima dell'inizio dell'anno scolastico

È obbligato/a all'iscrizione alla prima classe della scuola primaria/secondaria di I grado ma non si è mai iscritto.

La segreteria dichiara di avere svolto verifiche con tutte le altre scuole primarie statali e paritarie del Comune con esito negativo.

Parte B) da utilizzare nel corso dell'anno scolastico

Il minore segnalato è iscritto alla scuola _____ classe _____ nome e cognome del padre _____ nome e cognome della madre _____ indirizzo comunicato dalla famiglia _____ recapito telefonico _____

Situazione dell'allievo (barrare con "X")

Risulta iscritto, ma non si è mai presentato (evasione).

Risulta assente da più di 15 giorni senza una motivazione accertata (elusione).

Frequenta in modo discontinuo e presenta problematiche familiari (frequenza irregolare).

Esprime l'intenzione di ritirarsi.

Si è ritirato / non frequenta più.

Istruzione parentale non idonea.

Altro dell'art. 3, co. 2, del D. Lgs. n. 39/'93

RIEPILOGO ASSENZE NON GIUSTIFICATE A.S.

SETT.	OTT.	NOV.	DIC.	GENN	FEBB	MAR	APRI	MAGG	GIU

ALTRE INFORMAZIONI (SI PREGA DI COMPILARE CON QUANTO CONOSCIUTO)

- il minore è diversamente abile

- SI
- NO

- alla scuola risulta che il minore o la famiglia sono in carico ai servizi sociali

- SI
- NO

Interventi effettuati dalla scuola:

Contatto telefonico

Colloquio con la famiglia

Attivazione di una rete di supporto informale

Coinvolgimento delle associazioni del territorio

Coinvolgimento dei servizi sociali territoriali

Coinvolgimento di altre agenzie del territorio

Altro

Si chiede perciò di compiere i necessari controlli allo scopo di verificare le eventuali cause di impedimento alla frequenza scolastica e sollecitare i genitori al rispetto del diritto/dovere di istruzione.

DATA _____

Prof.ssa Maria Molinaro

*Firma autografa sostituita da
indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, co.
2, del D. Lgs. n. 39/'93*