

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “ *VERONA ‑ TRENTO*”
I.T.T.”VERONA TRENTO” - I.PIA.”MAJORANA” **MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE IITI "VERONA TRENTO" MESSINA**

Via U. Bassi Is. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax 090.69.62.38 MEIS027008@ISTRUZIONE.IT

98123 **M E S S I N A**

————————

Prot.n. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Al Comune di Messina

Dipartimento Servizi alla Persona e alle Imprese-Servizio sociale Professionale

protocollo@pec.comune.messina.it

e Alla Procura della Repubblica

presso il Tribunale per i Minorenni di

Messina

e p.c. Al Coordinatore dell'Osservatorio di Area

 c/o l’Istituto Comprensivo di Sant’Teresa di Riva Scuola dell'Infanzia- Primaria- Secondaria di I grado

Osservatorio Dispersione Scolastica Ambito XIV

 osservatoriodispersione@istcsantateresadiriva.edu.it

 **SCHEDA DI SEGNALAZIONE DELL’ALUNNO**

|  |
| --- |
| **TIPOLOGIA DI DISPERSIONE*** EVASIONE
* ABBANDONO
* FREQUENZA SALTUARIA
 |
| ISTITUZIONE SCOLASTICA: DIRIGENTE SCOLASTICO: REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA.: telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ALUNNO/A CLASSE: SEZIONE: * PRIMARIA
* SECONDARIA PRIMO GRADO
* SECONDARIA SECONDO GRADO
* ALUNNO CON DISABILITA’
 | COGNOME E NOME ALUNNO/ALUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA CODICE FISCALE INDIRIZZO COMUNE DI RESIDENZA CITTADINANZA  |
| GENERALITA’ 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) ULTERIORI RECAPITI TELEFONI |
| 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**
1. Ripetente:
* **SI** (indicare quale classe ha ripetuto)
* **NO**
1. Non scrutinato per assenze anno scolastico precedente
* **SI**
* **NO**
1. Altre ripetenze anni precedenti
* **SI**
* **NO**
1. Segnalazione per inadempienza nell’anno scolastico precedete
* **SI**
* **NO**
1. Scrutinato per almeno 10 anni
* **SI**
* **NO**
 |
| Comunicazione ai genitoriTipologia degli interventi messi in atto | * **SI**
* **NO**

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