**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE PER MINORENNI DI NAPOLI □ SALERNO □**

**Da compilare per ogni singolo alunno**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1** |
| **PRIMA FASE: SEGNALAZIONE DELL’INADEMPIENZA** |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA: IS “C.A. DALLA CHIESA” – AFRAGOLA (NA)****DIRIGENTE SCOLASTICO: PROF.SSA GIOVANNA MUGIONE****REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF.SSA FILOMENA RUSSO** |
| **Alunno/a****Classe….... Sezione…....** **Primaria □ Secondaria I Grado ** **Secondaria di II grado □** **Alunno/a con disabilità □** | **Cognome e Nome Alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_****Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Cittadinanza -------------------------------------------------** |
| **Generalità dei genitori**(o di chi 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 telefonici:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Numero complessivo di assenze ingiustificate alla data della segnalazione**  | **Assenze non giustificate n. \_\_\_\_**  |
| **Informazioni sul percorso scolastico dell’alunno**  | 1. **Promosso scrutinio anno precedente SI NO**
2. **Ripetente la classe frequentata SI NO**
3. **Non scrutinato per assenze a.s. precedente SI NO**
4. **Altre ripetenze anni precedenti SI NO**
5. **Segnalazione per inadempienza nell’a.s. precedente SI NO**
 |
| **Comunicazione ai genitori** **Tipologia degli interventi messi in atto** | **SI NO** **----------------------------------------------------------------------****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Eventuali fattori di rischio****(indicare eventuali fattori di rischio e/o criticità emersi dagli interventi/colloqui effettuati ovvero specificare tutte le informazioni acquisite in riferimento alla situazione familiare, al rapporto con i compagni, al rapporto con i docenti, inserimento in progetti, etc.)** | **---------------------------------------------------------------------****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Eventuali precedenti segnalazioni ai Servizi Sociali** | **SI** **NO** **(indicare eventuali esiti degli interventi effettuati)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Eventuali informazioni su altri minori dello stesso nucleo familiare**  | **SI** **NO** **(descrivere le informazioni in possesso della scuola)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Data IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **Prof. ssa Giovanna Mugione**