



<p>Coordinatore</p> <p>Alunno/a</p> <p>Classe..... Sezione.....</p> <p>Secondaria di II grado <input type="checkbox"/></p> <p>Alunno/a con disabilità <input type="checkbox"/></p>	<p>Cognome e Nome Alunno/a _____</p> <p>Luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____</p> <p>Indirizzo _____</p> <p>Comune di residenza _____</p> <p>Cittadinanza _____</p>
<p>Generalità dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)</p>	<p>Cognome e Nome del Padre _____</p> <p>Luogo di Nascita _____ data di nascita ____/____/____</p> <p>Cognome e Nome della Madre _____</p> <p>Luogo di Nascita _____ data di nascita ____/____/____</p> <p>Indirizzo dei genitori _____</p> <p>_____</p> <p>(eventuale altro indirizzo)</p> <p>Tel. _____</p> <p>ULTERIORI Recapiti telefonici:</p> <p>_____</p>
<p>Numero complessivo di assenze senza giustificati motivi/ingiustificate alla data della segnalazione</p> <p>L'approvazione della L. n. 159/2023, di conversione del D. L. n.123/2023, ha modificato in modo sostanziale l'art. 114 del D.Lgs. 297/94 ad oggi vigente in materia di vigilanza sull'adempimento dell'obbligo di istruzione, prevedendo le fattispecie di "evasione scolastica", per mancata iscrizione dei minori soggetti all'obbligo di istruzione e di "elusione scolastica", che si verifica quando si manifesta la mancata o discontinua frequenza scolastica del/della minore, intendendo come tale l'assenza a scuola senza giustificati motivi per più di quindici giorni, anche non consecutivi, nel corso di tre mesi.</p>	<p>Assenze senza giustificati motivi/non giustificate n. ____</p> <p>SITUAZIONE "A" (assenze di almeno 15 giorni, non continuative e senza giustificati motivi) <input type="checkbox"/></p> <p>SITUAZIONE "B" (Assenze continuative di almeno 15 gg senza giustificati motivi) <input type="checkbox"/></p> <p>SITUAZIONE "C" (Assenza continuative di almeno 15 gg per giustificati motivi certificati) <input type="checkbox"/></p> <p>EVASIONE (alunno che non si è mai presentato a scuola) <input type="checkbox"/></p>

Informazioni sul percorso scolastico dell'alunno	A) Promosso scrutinio anno precedente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> B) Ripetente la classe frequentata SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> C) Non scrutinato per assenze a.s. precedente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> D) Altre ripetenze anni precedenti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> E) Segnalazione per inadempienza nell'a.s. precedente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Comunicazione ai genitori Tipologia degli interventi messi in atto Precisare tutte le iniziative attivate con la famiglia (telefonate, eventuali messaggi, invio cartoline etc.) indicando la successione delle date in cui si sono attivati i tentativi di contatto	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> _____ _____ _____ _____
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 eventuali progetti, etc.)	_____ _____ _____ _____
Eventuali precedenti segnalazioni ai Servizi Sociali	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> _____

Dettaglio assenze	GIORNI DI ASSENZA INGIUSTIFICATA (compilare il riepilogo anche in caso di prima segnalazione)		
	Settembre: n. giorni	Ottobre: n. giorni	Novembre: n. giorni
	Dicembre: n. giorni	Gennaio: n. giorni	Febbraio: n. giorni
	Marzo: n. giorni	Aprile: n. giorni	Maggio: n. giorni

Casoria, _____

Il Coordinatore di classe
