Allegato 4

Modello di segnalazione al Sindaco dei casi di elusione dell'obbligo di istruzione

Al Sindaco del Comune di …….

e, p.c. All' OPT dell'Osservatorio di Area ……

Segnalazione di elusione dell'obbligo di istruzione ai sensi della Legge n. 159 del 13.11.2023 (conversione D.L. n. 123 del 15.09.2023, c.d. "Decreto Caivano")				
Dati dell'Istituzione scolastica				
Denominazione				
Indirizzo				
Comune				
Informazioni sull'alunno				
Nome				
Cognome				
Codice fiscale				
Luogo di nascita		Data di nascita		
Comune di residenza		Cittadinanza		
Indirizzo di residenza				
Classe		Sezione		
Grado d'istruzione	Scegliere un elemento.	Alunno con disabilità	☐ Si	☐ No
Informazioni sui genitori o altri soggetti responsabili dell'adempimento dell'obbligo di istruzione (r.o.d.i.)				
genitore/r.o.d.i.	Nome			
	Cognome			
	Luogo di nascita		Data di nascita	
	Indirizzo			
	Recapito tel.			
genitore/r.o.d.i.	Nome			
	Cognome			
	Luogo di nascita		Data di nascita	
	Indirizzo			
	Recapito tel.			

Allegato 4

Modello di segnalazione al Sindaco dei casi di elusione dell'obbligo di istruzione

Dettagli sulla segnalazione			
Tipologia	☐ alunno assente da scuola per più di quindici giorni, anche non consecutivi, nel corso di tre mesi, senza giustificati motivi ☐ mancata frequenza di almeno un quarto del monte ore annuale personalizzato senza giustificati motivi		
Numero di assenze ingiustificate		Alunno assente dall'inizio dell'a.s.	☐ Si ☐ No
Date delle assenze ingiustificate			
Informazioni sul percorso scolastico dell'alunno			
Lo studente è stato segnalato per il mancato adempimento dell'obbligo di istruzione nell'a.s. precedente			☐ Si ☐ No
Lo studente è stato segnalato per il mancato adempimento dell'obbligo di istruzione nell'a.s. corrente			☐ Si ☐ No
Lo studente è stato precedentemente segnalato ai servizi sociali			☐ Si ☐ No
Eventuali interventi posti in essere dagli assistenti sociali			
Comunicazione ai soggetti responsabili dell'adempimento dell'obbligo di istruzione			
Data comunicazione			
In caso di mancata comunicazione, indicare i motivi			
Interventi messi in atto			
Eventuali informazioni su altri minori nello stesso nucleo familiare			
Ulteriori informazioni ritenute utili			

Luogo, data

Il Dirigente scolastico

_____

(nome completo del Dirigente scolastico)