

Mod. ODS/4 (Il modello deve essere inviato ai due indirizzi)

ISITUTO COMPRENSIVO V. MENNELLA Corso Angelo Rizzoli 118 – 80076 LACCO AMENO (Napoli) Pec: naic88000t@pec.istruzione.it Email istituzionale: naic88000t@istruzione.it	Al Sindaco del Comune di Lacco Ameno PEC : protocollo@pec.comunelaccoameno.it Mail: sindaco@comunelaccoameno.it
	Ai Servizi sociali del Comune di Lacco Ameno PEC: assistenzasociale@pec.comunelaccoameno.it

ANNO SCOLASTICO 2020-2021

Si segnala al Sindaco e ai Servizi Scioiali del Comune di Lacco Ameno che l'alunno di seguito indicato, in base alle risultanze dei registri scolastici qui riportate sinteticamente, è inadempiente all'obbligo scolastico. Si invitano, pertanto, i Servizi Sociali del Comune di Lacco Ameno a procedere ai necessari accertamenti ed il Sindaco ad ammonire, a norma di legge, i genitori.

Cognome e nome Alunno.....

Luogo di nascita.....**data di nascita**.....

Classe.....**sez.**..... Primaria Secondaria I grado

Alunno diversamente Abile SI NO

Insegnante sostegno SI NO

Se sì, specificare_____

Cognome e Nome del Padre_____

(o di chi ne esercita la potestà)

Luogo di Nascita _____ **data di nascita** _____

Cognome e Nome della Madre_____

(o di chi ne esercita la potestà)

Luogo di Nascita _____ **data di nascita** _____

Indirizzo dei genitori_____

(o di chi ne esercita la potestà)

Recapito telefonico_____

Segnalazione per inadempienza nell'a.s. precedente SI NO

Risultati dell'a.s. precedente Promosso Respinto Respinto per Assenze

Numero di ripetenze alla Primaria _____ **N. di ripetenze alla Secondaria** _____

Assenze ingiustificate anno scolastico _____ / _____

GIORNI DI ASSENZA

Settembre dal.....al..... dalal.....	Ottobre dal.....al..... dalal.....	Novembre dal.....al..... dalal.....
Dicembre dal.....al..... dalal.....	Gennaio dal.....al..... dalal.....	Febbraio dal.....al..... dalal.....
Marzo dal.....al..... dalal.....	Aprile dal.....al..... dalal.....	Maggio dal.....al..... dalal.....

ATTIVITA' POSTE IN ESSERE DALLA SCUOLA

Controllo dati anagrafici SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cartolina ai genitori per il richiamo all'adempimento dell'obbligo Comunicazione ai genitori per il richiamo all'adempimento dell'obbligo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Colloquio famiglia-scuola SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Interventi Docente referente/coordinatore SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Prof. _____ Progetto individualizzato a favore dell'alunno SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se sì, specificare _____

DATA

Il Dirigente scolastico
Teresa Cirillo

INTERVENTI DEL SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE

Visita domiciliare SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Colloquio telefonico SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Colloquio in sede SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Segnalazione Tribunale dei Minori SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Inserimento progetti QUALI Esito degli interventi Note

Data

L'Assistente Sociale

