

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

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

**ANNO SCOLASTICO 2020-2021**

Si segnala al Sindaco e ai Servizi Sociali 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..... dal .....al.....	Ottobre dal.....al..... dal .....al.....	Novembre dal.....al..... dal .....al.....
Dicembre dal.....al..... dal .....al.....	Gennaio dal.....al..... dal .....al.....	Febbraio dal.....al..... dal .....al.....
Marzo dal.....al..... dal .....al.....	Aprile dal.....al..... dal .....al.....	Maggio dal.....al..... dal .....al.....

**ATTIVITA' POSTE IN ESSERE DALLA SCUOLA**

Controllo dati anagrafici SI  NO   
Cartolina ai genitori per il richiamo all'adempimento dell'obbligo  
Comunicazione ai genitori per il richiamo all'adempimento dell'obbligo SI  NO   
  
Colloquio famiglia-scuola SI  NO   
  
Interventi Docente referente/coordinatore SI  NO  Prof. \_\_\_\_\_  
  
Progetto individualizzato a favore dell'alunno SI  NO   
  
Se sì, specificare \_\_\_\_\_

DATA

Il Dirigente scolastico  
Teresa Cirillo

**INTERVENTI DEL SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE**

Visita domiciliare SI  NO   
  
Colloquio telefonico SI  NO   
  
Colloquio in sede SI  NO   
  
Segnalazione Tribunale dei Minori SI  NO   
  
Inserimento progetti  
QUALI  
  
Esito degli interventi  
  
Note

Data

L'Assistente Sociale

