

**RILEVAZIONE MANCATA FREQUENZA A CONCLUSIONE DELL’ANNO SCOLASTICO (FASE 3)**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da compilare per ogni singolo alunno**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODELLO N. 3** | |
| **SEGNALAZIONE ELUSIONE SCOLASTICA** | |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DIRIGENTE SCOLASTICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe….... Sezione….... Alunno/a con disabilità □**  **Primaria □ Secondaria I Grado □ Secondaria di II grado □**  **Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cittadinanza -------------------------------------------------** | |
| **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Segnalazione elusione scolastica** | **L’alunno era stato precedentemente ammonito**  **SI**  **NO**  **Per l’alunno sopra indicato è stata rilevata la mancata frequenza SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO di almeno un quarto del monte ore personalizzato** |
| **Solo per gli alunni della scuola primaria** | **L’ALUNNO E’ STATO AMMESSO ALLA FREQUENZA DELLA CLASSE SUCCESSIVA**  **SI**  **NO** |

**Data FIRMA**

**Il dirigente scolastico**