|  |  |
| --- | --- |
| *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. |  |
| **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)