|  |
| --- |
| **SCHEDA DI RICHIESTA COLLABORAZIONE****NELLE SITUAZIONI DI RISCHIO DI** **DISPERSIONE/EVASIONE SCOLASTICA E/O DISAGIO SCOLASTICO** |

Al Responsabile

Servizio Educativo Scolastico Territoriale del

Quartiere ove ubicata la scuola

\_\_\_\_Giulia Bonafè\_\_\_\_\_\_\_\_

p.c All’Educatore SEST Referente dell’I.C/Plesso

\_Emanuela Pepe\_\_

**DATI ALUNNO/ALUNNA**

|  |
| --- |
| STUDENTE Nome e Cognome |
| CODICE FISCALE |
| CITTA’ DI RESIDENZA | QUARTIERE  |
| ISTITUTO | CLASSE E SEZIONE |
| GENITORI/TUTORE | CONTATTI GENITORI/TUTORE (Recapito telefonico) |

**MOTIVI SEGNALAZIONE**

𑄶 MANCATA ISCRIZIONE

𑄶 MANCATA FREQUENZA

𑄶 FREQUENZA SALTUARIA

𑄶 DISAGIO SCOLASTICO

Indicare quante ore di assenza sono state maturate: \_\_\_\_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_\_\_ (monte ore)

**Indicare la rilevanza del fenomeno** (non ha mai frequentato, non frequenta più a partire da, frequenta saltuariamente, assenze brevi ripetute, assenze lunghe più o meno ripetute, disimpegno, disinvestimento, scarsa partecipazione ecc., (vedi indicatori art.1)  per tutto il percorso scolastico o legate ad un particolare periodo, motivate/non motivate da parte dell’alunno/a o della famiglia, giustificate/non giustificate da parte del medico curante):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Si chiede di indicare quali **altre iniziative la scuola ha intrapreso**, oltre alla presente richiesta di collaborazione:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Informazioni disponibili** - specificare le informazioni di contesto utili di cui la scuola dispone sul minore e sul suo nucleo familiare:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Referenti della scuola** a cui il Servizio Educativo può fare riferimento in merito alla richiesta di collaborazione presentata:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Telefono | Mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nome e qualifica** di chi ha redatto la segnalazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Dirigente Scolastico**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**