**Scheda segnalazione per mancata iscrizione/frequenza/elusione scolastica al Comune di Bologna in attuazione della Legge 159/2023 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 15 settembre 2023, n. 123, recante misure urgenti di contrasto al disagio giovanile, alla poverta' educativa e alla criminalita' minorile, nonche' per la sicurezza dei minori in ambito digitale”, cd Decreto Caivano.**

c.a Area Educazione Istruzione e Nuove Generazioni

[**protocollogenerale@pec.comune.bologna.it**](mailto:protocollogenerale@pec.comune.bologna.it)

alla c.a. UO Rete Scolastica

p.c Responsabile del SEST competente per residenza dell’alunno/a

……………………………………………………..

Genitori/ Responsabili dell’adempimento

dell’obbligo d’Istruzione

………………………………………………………

………………………………………………………

| **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 | |  | | | |
| Denominazione Scuola | |  | | | |
| **Classe** | |  | **Sezione** |  | |
| Grado d’istruzione | | * primaria * secondaria di 1° grado * secondaria di 2° grado * IeFP | | | |
| In caso di mancata iscrizione:  Scuola di riferimento per stradario | |  | | | |
| **Informazioni sui genitori o altri soggetti responsabili dell'adempimento**  **dell'obbligo di istruzione** | | | | | |
| Genitore | Nome |  | | | |
| Cognome |  | | | |
| Luogo  di nascita |  | Data  di nascita |  | |
| Indirizzo |  | | | |
| Recapito tel. |  | | | |
| Genitore | Nome |  | | | |
| Cognome |  | | | |
| Luogo  di nascita |  | Data  di nascita |  | |
| Indirizzo |  | | | |
| Recapito tel. |  | | | |
| **Dettagli sulla tipologia di segnalazione** | | | | | |
| * mancata iscrizione scolastica | | | Alunno assente  all’inizio  dell’a.s. |  | |
| * mancata frequenza scolastica per più di 15 giorni, anche non consecutivi, nel corso di tre mesi, senza giustificati motivi | | | **Date delle giornate**  di assenze  ingiustificate  formalmente |  | |
| * mancata frequenza scolastica (elusione) di almeno un quarto del monte ore annuale personalizzato, senza giustificati motivi | | | **Numero ore** di assenza ingiustificate/sul monte ore personalizzato annuale della scuola |  | |
| **Azioni formali messe in campo dalla scuola nei confronti della famiglia** | | | | | |
| Date comunicazioni formali inviate ai genitori/responsabili dell’adempimento dell’obbligo per la giustificazione della mancata iscrizione/assenze | | Prima ……………………………………  Seconda ……………………  Altre eventuali …………………. | | | |
| Risposte pervenute dai genitori/ responsabili dell’adempimento dell’obbligo | | * Nessuna * incompleta poiché pur presentandosi non hanno proceduto a giustificare formalmente l’inadempienza * altro | | | |
| **Informazioni sul percorso scolastico dell'alunno e interventi messi in campo** | | | | | |
| *Per mancata iscrizione scolastica specificare:*  ultimo Istituto in cui l’alunno/a risulta iscritto/a | |  | | | |
| *Per mancata frequenza scolastica specificare:* | | * l’alunno/a è stato segnalato per il mancato adempimento dell’obbligo di istruzione nell’a.s. precedente * l’alunno/a è già stato segnalato per il mancato adempimento dell’obbligo di istruzione nell’a.s. corrente * l’alunno/a è stato/a precedentemente segnalato al SEST o al Servizio Sociale Tutela per una richiesta di collaborazione finalizzata alla presa in carico | | | |
| SE l’alunno/a è stato/a precedentemente segnalato al SEST o al Servizio Sociale Tutela :  indicare quali interventi sono stati messi in campo e da chi (specificare nominativi operatori referenti)  **n.b non dovranno essere conteggiate come assenze** le giornate in cui non si presenterà a scuola se previsto dal patto e partecipante ad altre attività fuori dall’ambiente scolastico. | |  | | | |
| **Ulteriori informazioni ritenute utili (es. esito percorsi antidispersione)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Riferimento insegnante Coordinatore di classe** | | | | | |
| Nome e Cognome | |  | | | |
| E mail | |  | | | |
| Contatto telefonico | |  | | | |

Luogo, data

Firma Dirigente/Direttore