

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE“A. Malerba”

Via Pidatella, 127 –95126 -C A T A N I A-TEL. 095 38.38.54

CODICE MECCANOGRAFICO: CTIC894004

e-mail: ctic894004@istruzione.it

COD. FISC. N. 93158760871

|  |
| --- |
| **SCHEDA RILEVAZIONE ASSENZE ALUNNI MESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Informazioni sull’alunno** |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Comune di residenza |  | Cittadinanza |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Indirizzo domicilio |  |
| 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☐ alunno assente da scuola per più di sette giorni, anche non consecutivi, nel corso del mese, senza giustificati motivi |
| Numero di assenze ingiustificate (senza giustificati motivi) |  | Alunno assente dall’inizio dell’a.s. | ☐ Si | ☐ No |
| Date delle assenze ingiustificate |  |
| **Comunicazione ai soggetti responsabili dell'adempimento dell'obbligo di istruzione** |
| Data comunicazione |  |
| In caso di mancata comunicazione, indicare i motivi |  |
| Interventi messi in atto | ☐ colloquio ☐ telefonata ☐ comunicazione scritta  |
| **Informazioni sul percorso scolastico dell’alunno** |
| ☐ promosso scrutinio anno precedente☐ ripetente la classe frequentata☐ non scrutinato per assenze a.s. precedente☐ altre ripetenze anni precedenti☐ segnalazione per inadempienza nell’a.s precedente☐ scrutinio per almeno 10 anni |
| **Ulteriori informazioni ritenute utili** |
| Eventuali informazioni su altri minori dello stesso nucleo familiare |

Luogo, data Il Coordinatore

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