  

[**www.icbrianza.edu.it**](http://www.icbrianza.edu.it/)

|  |
| --- |
| **Ministero dell’Istruzione** |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO BRIANZA** |
| **Scuola dell’infanzia “Collodi”- Scuole Primarie “Don Milani” e “Iqbal Masih”**  **Scuole Secondarie di I grado “Leopardi” e “Antonio Gramsci”** |
| via Brianza 20 – 20021 Bollate (MI) **tel.**023511257 **fax**. 02-3510268 |
| **Pec**: [miic8a800l@pec.istruzione.it](mailto:miic8a800l@pec.istruzione.it) **e-mail**: [miic8a800l@istruzione.it](mailto:miic8a800l@istruzione.it) |
| **cod. Meccanografico**: MIIC8A800L **c. f.** 80102610153 **cod. Univoco** UFPAOQ |

# Ai genitori/tutori dell’alunno/a COGNOME E NOME ALUNNO

**COGNOME E NOME GENITORE 1**

Indirizzo email genitore 1

# Cognome e nome genitore 2

Indirizzo email genitore 2

# OGGETTO: SEGNALAZIONE DISPERSIONE SCOLASTICA DELL’ALUNNO/A COGNOME NOME

Si segnala ai genitori/tutori/esercenti della responsabilità genitoriale che l’alunno/a

… .................................................... , in base alle risultanze dei Registri agli atti dell’Istituto qui riportate sinteticamente, è inadempiente all’obbligo scolastico.

Trascorsi **sette giorni** dalla predetta comunicazione, in caso di mancata ripresa della regolare frequenza, si procederà alla segnalazione al Sindaco come da art. 114, comma 4 del D. Lgs. 297/1994 che si riporta integralmente:

## 4. Il dirigente scolastico verifica la frequenza degli alunni soggetti all'obbligo di istruzione, individuando quelli che sono assenti per più di quindici giorni, anche non consecutivi, nel corso di tre mesi, senza giustificati motivi. Nel caso in cui l'alunno non riprenda la frequenza entro sette giorni dalla comunicazione al responsabile dell'adempimento dell'obbligo di istruzione, il dirigente scolastico avvisa entro sette giorni il sindaco affinché questi proceda all'ammonizione del responsabile medesimo invitandolo ad ottemperare alla legge. In ogni caso, costituisce elusione dell'obbligo di istruzione la mancata frequenza di almeno un quarto del monte ore annuale personalizzato senza giustificati motivi.

Se all’esito dell’ammonizione del Sindaco la Dirigente Scolastica non riscontrerà la ripresa della frequenza, provvederà a segnalarlo nuovamente al Sindaco, in modo che lo stesso possa procedere ai sensi dell’art. 331 del Codice di procedura penale (Denuncia da parte di pubblici ufficiali e incaricati di un pubblico servizio), al fine di consentire l’applicazione dell’art. 570 ter del Codice penale (Inosservanza dell'obbligo dell'istruzione dei minori) come novellato dal D.L. 15 settembre 2023, n. 123, **cosiddetto “Decreto Caivano**”, convertito con modificazioni dalla L. 13 novembre 2023, n.

159 che si riporta integralmente:

## Il responsabile dell'adempimento dell'obbligo di istruzione che, ammonito ai sensi dell'articolo 114, comma 1 del testo unico di cui al decreto legislativo 16 aprile 1994, n. 297, non prova di procurare altrimenti l'istruzione del minore o non giustifica con motivi di salute, o con altri impedimenti gravi, la mancata iscrizione del minore presso una scuola del sistema nazionale di istruzione, o non ve lo presenta entro una settimana dall'ammonizione, è punito con la reclusione fino a due anni.

1. ***Il responsabile dell'adempimento dell'obbligo di istruzione che, ammonito ai sensi dell'articolo 114, comma 4, del testo unico di cui al decreto legislativo 16 aprile 1994, n. 297 per assenze ingiustificate del minore durante il corso dell'anno scolastico tali da costituire elusione dell'obbligo di istruzione, non prova di procurare altrimenti l'istruzione del minore o non giustifica con motivi di salute, o con altri impedimenti gravi, l'assenza del minore dalla scuola, o non ve lo presenta entro una settimana dall'ammonizione, è punito con la reclusione fino a un anno.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **LUOGO E DATA DI**  **NASCITA** | **CLASSE** | **SCUOLA** |
|  |  |  |  | * Infanzia * Primaria * Secondaria |

# SITUAZIONE ALLIEVO/A

* **EVASIONE**: risulta iscritto/a ma non si è mai presentato/a
* **ELUSIONE**: risulta assente da più di 15 giorni senza motivazione accertata
* **FREQUENZA IRREGOLARE**: frequenta in modo discontinuo senza adeguata giustificazione
* **ABBANDONO**: non frequenta più.

# RIEPILOGO ASSENZE NON GIUSTIFICATE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SET** | **OTT** | **NOV** | **DIC** | **GEN** | **FEB** | **MAR** | **APR** | **MAG** | **GIU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INTERVENTI EFFETTUATI**

# Contatto/i telefonico/i con la famiglia

È stata contattata la famiglia in data / / e comunicato quanto segue:

# Trasmissione e-mail alla famiglia

È stata inviata un’e-mail alla famiglia in data / / e comunicato quanto segue:

Gli indirizzi e-mail ai quali è stata inviata la comunicazione sono i seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ |  | (madre) |
| ☐ |  | (padre) |

# Colloquio con la famiglia

Nel corso del colloquio effettuato in data / / è stato comunicato quanto segue:

# Non è stato possibile contattare e/o colloquiare con la famiglia per il seguente motivo:

* + Numero telefonico errato o inesistente
  + Non risponde
  + E-mail errata/e
  + La famiglia non si è presentata in occasione della data fissata per un colloquio

# Ulteriori informazioni sulla situazione dell’alunno/a

* Nucleo familiare del/della minore già segnalato o preso in carico dai Servizi Sociali
* Evasione scolastica anni precedenti
* Genitori in situazione di disagio
* Fratelli in situazioni analoghe
* Minore con Piano Educativo Individualizzalo in quanto certificato ai sensi della L. 104/1992. Docente di Sostegno: Cognome e Nome
* Minore che effettua trattamento riabilitativo presso ………………………………………
* Mancata promozione alla classe nell’a.s. /
* Minore con Bisogni Educativi Speciali:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DSA con diagnosi specialistica (L.170/2010) F81.0 dislessia F81.1 disortografia  F81.2  discalculia F81.8  disgrafia F81.3 misto | 1. Disagio economico-sociale 2. Divario linguistico-culturale (indicare L1) 3. Difficoltà transitorie (Malattie, Traumi, …) 4. Alunno senza certificazione, attualmente in osservazione per disturbi dell'apprendimento o del comportamento. 5. Alunno senza certificazione con difficoltà di linguaggio/apprendimento/comportame   nto) |

2. Disturbi evolutivi specifici con diagnosi specialistica SPECIFICARE IL TIPO DI DISTURBO: Linguaggio,

ADHD, Difficoltà di apprendimento, Borderline Cognitivo, Disagio comportamentale-relazionale…

* Altro:

In data / / il/la Docente ha segnalato alla scrivente le informazioni ripotate alla vostra attenzione in qualità di:

* Coord. di Classe
* Componente del Consiglio di Classe
* Collaboratore del Dirigente Scolastico
* Fiduciario di Plesso
* Funzione strumentale o altra Figura di sistema in Organigramma di Istituto

|  |  |
| --- | --- |
| * ***Al*** | ***Sindaco del Comune di***  ***Bollate.*** |
| * ***Ai*** | ***Servizi sociali di Bollate*** |
| * ***p.c.*** | ***All’USR LOMBARDIA*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | . | Alunno  con disabilità | * Si | * No |
| **Informazioni sui genitori o altri soggetti responsabili dell'adempimento dell'obbligo di istruzione**  **(r.o.d.i.)** | | | | | |
| genitori | 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 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