

*Istituto Comprensivo .....*  
Via....., - 04100 Sabaudia  
Codice Meccanografico.....  
Codice Fiscale.....  
Tel..... Mail....Pec.....

Prot.n. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Sabaudia, / /

Al Sindaco del Comune di Sabaudia  
Ai Servizi Sociali del Comune Sabaudia  
All'attenzione della Dott.ssa Annamaria Verardo  
Via Vittorio Emanuele III, 8 - 04016 Sabaudia  
[comunesabaudia@legalmail.it](mailto:comunesabaudia@legalmail.it)

**RICHIESTA INTERVENTO PER MEDIAZIONE EDUCATIVA SCUOLA - FAMIGLIA**

nome e cognome del padre: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nome e cognome della madre: \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

classe: \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

recapito telefonico del padre: \_\_\_\_\_

recapito telefonico della madre: \_\_\_\_\_

**NOTE SUL CASO E/O ALLEGARE RELAZIONE DELLE INSEGNANTI**

Descrizione sintetica della situazione problematica, interventi già attivati dall'Istituto ed eventuali notizie sulla famiglia:

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

**NOME E RECAPITI DEL DOCENTE REFERENTE PER LA SITUAZIONE COMUNICATA:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nr° telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Firma del docente/i segnalante/i

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa .....

- non si è mai presentato a scuola nel presente anno scolastico (evasione; comunicazione da trasmettere entro il 15 ottobre di ogni anno scolastico). OPPURE
- è assente ininterrottamente da più di 15 giorni senza una motivazione accertata né giustificata, ossia dal \_\_\_\_\_ (elusione). OPPURE
- sta frequentando in modo molto discontinuo (frequenza irregolare).

**RIEPILOGO ASSENZE NON GIUSTIFICATE A.S. ....**

SET.	OTT.	NOV.	DIC.	GEN.	FEB.	MAR.	APR.	MAG.	GIU.

**Parte B) SEGUE**

ALTRE INFORMAZIONI (SI PREGA DI COMPILARE CON QUANTO CONOSCIUTO)

- il minore è diversamente abile     SI     NO
- alla scuola risulta che il minore o la famiglia sono in carico ai servizi sociali     SI     NO
- la segreteria o i docenti hanno contattato la famiglia     SI     NO
- se sì, con quale esito \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- la famiglia è stata avvisata della segnalazione?     SI     NO
- eventuali precedenti segnalazioni (quando e a chi sono state inviate) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Si chiede perciò di compiere i necessari controlli allo scopo di verificare le eventuali cause di impedimento alla frequenza scolastica e sollecitare i genitori al rispetto del diritto/dovere di istruzione.

**NOTE SUL CASO E/O ALLEGARE RELAZIONE DELLE INSEGNANTI**

Descrizione sintetica della situazione problematica, interventi già attivati dall'Istituto ed eventuali notizie sulla famiglia:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOME E RECAPITI DEL DOCENTE REFERENTE PER LA SITUAZIONE COMUNICATA:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nr° telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Firma del docente/i segnalante/i

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa .....