

Istituto Comprensivo
Via....., - 04016 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

RICHIESTA INTERVENTO PER DISPERSIONE DELL'OBBLIGO SCOLASTICO

L'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

Parte A) da utilizzare prima dell'inizio dell'anno scolastico

È obbligato/a all'iscrizione alla prima classe della scuola primaria ma non si è mai iscritto. La segreteria dichiara di avere svolto verifiche con tutte le altre scuole primarie statali e paritarie del Comune con esito negativo.

Parte B) da utilizzare nel corso dell'anno scolastico

Il minore segnalato è iscritto alla classe _____ sezione _____ plesso _____

e ha accumulato nel presente anno scolastico n. _____ giorni di assenza

nome e cognome del padre: _____ nato a _____ il _____

nome e cognome della madre: _____ nata a _____ il _____

indirizzo comunicato dalla famiglia: _____