

(Timbro lineare Istituto scolastico segnalante)

Livorno, li _____

OGGETTO: Anno scolastico _____ . Segnalazione inadempienza dell'obbligo scolastico da parte del minore _____ .

AL COMUNE DI LIVORNO

Settore Istruzione e Politiche Giovanili
 CRED/CIAF
 Ufficio Servizi Scolastici Integrati
 Via Caduti del Lavoro 26
 mail: serviziscuola@comune.livorno.it

Con la presente si segnala che l'alunno/a:

_____ (cognome e nome) Genere M / F
 Nato/a il _____ a _____ (città o Stato)
 Residente a _____ in via _____ n. _____
 Domiciliato/a presso _____
 Generalità Padre _____ indirizzo _____ tel. _____
 Generalità Madre _____ indirizzo _____ tel. _____
 Altri indirizzi e/o recapiti telefonici noti alla scuola o segnalati dalla famiglia _____

risulta iscritto alla classe _____ ma non ha mai frequentato

ha immotivatamente interrotto la frequenza scolastica dal _____ e risulta attualmente non frequentante

frequenta la scuola in modo irregolare e discontinuo senza che alla scrivente Dirigenza ne siano stati comunicati i motivi

alla data _____ ha effettuato un numero di assenze non giustificate tale da compromettere l'ammissione all'A. S. successivo

altra motivazione _____

Alla scuola risulta che il minore sia in carico ai servizi sociali	Sì	No
--	----	----

INTERVENTI EFFETTUATI DALLA SCUOLA:

Colloquio telefonico Esito _____

Colloquio con la famiglia Esito _____

Altro (precisare)

Note della segreteria della scuola

In attesa di riscontro si porgono cordiali saluti

Data _____

Il Dirigente Scolastico