# DISPERSIONE SCOLASTICA

# SCHEDA DI SEGNALAZIONE DELL’ALUNNO/A

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 del Comune di Pescia

[ ]  Evasione scolastica anni precedenti

[ ]  Genitori detenuti

[ ]  Fratelli in situazioni analoghe

[ ]  Minore con Piano Educativo Individualizzalo in quanto certificato ai sensi della L. 104/1992.

 Docente di Sostegno: ……………………………………………………………………………………………………..

[ ]  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)
2. Disturbi evolutivi specifici con diagnosi specialistica SPECIFICARE IL TIPO DI DISTURBO: Linguaggio, ADHD, Difficoltà di apprendimento, Borderline Cognitivo, Disagio comportamentale-relazionale, DOP…

3. Disagio economico-sociale | 4. Divario linguistico-culturale (indicare L1)5. Difficoltà transitorie (Malattie, Traumi, …)6. Alunno senza certificazione, attualmente in osservazione per disturbi dell'apprendimento o del comportamento.7. Alunno senza certificazione con difficoltà di linguaggio/apprendimento/comportamento) |

[ ]  Altro:

|  |
| --- |
|  |

La seguente scheda è stata compilata in data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ da/dalla Prof./Prof.ssa:

|  |
| --- |
|  |

in qualità di:

[ ]  Coordinatore di Classe [ ]  Componente del Consiglio di Classe

[ ]  Collaboratrice della Dirigente Scolastica [ ]  Componente Staff della Dirigente Scolastica (F.S.)

La presente scheda di segnalazione viene trasmessa alla Segreteria didattica a mezzo e-mail all’indirizzo: ptic823007@istruzione.it.

Il/La Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_