# 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](mailto:ptic823007@istruzione.it).

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