

## Allegato 4

Modello di segnalazione al Sindaco dei casi di elusione dell'obbligo di istruzione



### ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "GALILEO FERRARIS"

Sede Centrale Via Trapani, 4 Acireale ☎0956136030 - Sede Staccata Via Galvani, 5 Acireale ☎0956136015  
C.F.: 81001950872 – Codice Univoco Ufficio: UF5WAN – C.M.: CTIS03300R Tecnico e Professionale  
CTTF033019: Amministrazione Finanza e Marketing, Biotecnologie Ambientali e Sanitarie, Costruzioni Ambiente e Territorio, Elettronica, Informatica, Meccatronica ed Energia -  
CTRI03301C: Manutenzione e Assistenza Tecnica, Servizi per la sanità e l'assistenza sociale  
[www.iissferraris.edu.it](http://www.iissferraris.edu.it) – pec: [ctis03300r@pec.istruzione.it](mailto:ctis03300r@pec.istruzione.it) – mail: [ctis03300r@istruzione.it](mailto:ctis03300r@istruzione.it)

Al Sindaco del Comune di .....

e, p.c. All' OPT dell'Osservatorio di Area .....

Segnalazione di elusione dell'obbligo di istruzione ai sensi della Legge n. 159 del 13.11.2023 (conversione D.L. n. 123 del 15.09.2023, c.d. "Decreto Caivano")				
<b>Dati dell'Istituzione scolastica</b>				
Denominazione				
Indirizzo				
Comune				
<b>Informazioni sull'alunno</b>				
Nome				
Cognome				
Codice fiscale				
Luogo di nascita		Data di nascita		
Comune di residenza		Cittadinanza		
Indirizzo di residenza				
Classe		Sezione		
Grado d'istruzione	Scegliere un elemento.	Alunno con disabilità	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>Informazioni sui genitori o altri soggetti responsabili dell'adempimento dell'obbligo di istruzione (r.o.d.i.)</b>				
genitore/r.o.d.i.	Nome			
	Cognome			
	Luogo di nascita		Data di nascita	
	Indirizzo			
	Recapito tel.			

## Allegato 4

Modello di segnalazione al Sindaco dei casi di elusione dell'obbligo di istruzione

genitore/r.o.d.i.	Nome			
	Cognome			
	Luogo di nascita		Data di nascita	
	Indirizzo			
	Recapito tel.			
<b>Dettagli sulla segnalazione</b>				
Tipologia		<input type="checkbox"/> alunno assente da scuola per più di quindici giorni, anche non consecutivi, nel corso di tre mesi, senza giustificati motivi <input type="checkbox"/> mancata frequenza di almeno un quarto del monte ore annuale personalizzato senza giustificati motivi		
Numero di assenze ingiustificate		Alunno assente dall'inizio dell'a.s.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Date delle assenze ingiustificate				
<b>Informazioni sul percorso scolastico dell'alunno</b>				
Lo studente è stato segnalato per il mancato adempimento dell'obbligo di istruzione nell'a.s. precedente		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Lo studente è stato segnalato per il mancato adempimento dell'obbligo di istruzione nell'a.s. corrente		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Lo studente è stato precedentemente segnalato ai servizi sociali		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Eventuali interventi posti in essere dagli assistenti sociali				
<b>Comunicazione ai soggetti responsabili dell'adempimento dell'obbligo di istruzione</b>				
Data comunicazione				
In caso di mancata comunicazione, indicare i motivi				
Interventi messi in atto				
<b>Eventuali informazioni su altri minori nello stesso nucleo familiare</b>				
<b>Ulteriori informazioni ritenute utili</b>				

Acireale, \_\_\_\_\_

Il Dirigente scolastico  
Prof. Orazio Barbagallo