



Area Sviluppo Organizzativo Risorse Umane e Servizi Educativi
Direzione Risorse Umane Formazione e Servizi Educativi
Settore Servizi Ausiliari Educativi e Scolastici
Dott. Lulzim Ajazi
Progettazione Educativa
Dott.ssa Daniela Galvani

Viale S. Marco, 154
30173 Mestre
Tel. 041-2749523/9588
inadempienza.scolastica@comune.venezia.it
servizieducativi@pec.comune.venezia.it
CF 00339370272
Responsabile dell'istruttoria: Mariangela Miatto
Responsabile del procedimento: Daniela Galvani

ALLEGATO 1

**SCHEDA SEGNALAZIONE ASSENZE SENZA GIUSTIFICATI MOTIVI E ELUSIONE
DELL'OBBLIGO DI ISTRUZIONE A. S. 2024/25
(minori 6-16 anni residenti nel Comune di Venezia)
ai sensi dell'Art. 114 D. lgs 16 aprile 1994, n° 297 e successive modifiche.**

Inviare esclusivamente mezzo PEC a servizieducativi@pec.comune.venezia.it

Dati anagrafici dell'alunno/studente segnalato:

Cognome: <input type="text"/>	Nome: <input type="text"/>	Data di nascita: <input type="text"/>	Cittadinanza: <input type="text"/>
C. F. <input type="text"/>	Luogo: <input type="text"/>		<input type="text"/>
Indirizzo: Via <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Cognome e nome madre: <input type="text"/>	Recapiti tel./e-mail: <input type="text"/>		
Cognome e nome padre: <input type="text"/>	Recapiti tel./e-mail: <input type="text"/>		

Scuola di appartenenza dell'alunno/studente segnalato:

Istituto: <input type="text"/>	Scuola: <input type="text"/>	Classe: <input type="text"/>
Docente referente <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>
Dirigente scolastico <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>

Descrizione degli interventi effettuati dalla scuola:

Coinvolgimento dei Servizi Sociali Territoriali (indicare quale Servizio)

Coinvolgimento dei Servizi Sanitari Territoriali (indicare quale Servizio):

Altro (specificare):

Il Dirigente scolastico ha comunicato ai genitori/tutori in data che il minore deve riprendere la frequenza scolastica entro una settimana dalla comunicazione ossia entro il

Il Dirigente Scolastico dichiara che:

(barrare una delle due opzioni)

Il minore risulta assente da scuola senza giustificati motivi per 15 giorni anche non continuativi nell'arco di 3 mesi.

Indicare il numero di giorni per mese.

SET.	OTT.	NOV.	DIC.	GEN.	FEB.	MAR.	APR.	MAG.	GIU.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il minore è in elusione* dell'obbligo di istruzione **SI** **NO**

In caso di elusione dell'obbligo di istruzione allegare un prospetto con le ore di assenza senza giustificati motivi suddivise per mese.

*(*Costituisce elusione dell'obbligo di istruzione la mancata frequenza dell'alunno/studente, senza giustificati motivi, per almeno un quarto del monte ore annuale).*

Data

Il Dirigente Scolastico* (firma digitale)

.....

Attenzione la scheda non va modificata, va compilata in modo chiaro e in tutti i campi richiesti, diversamente non si potrà dare avvio al procedimento previsto.

La presente segnalazione non sostituisce gli inserimenti nella banca dati dell'Anagrafe Nazionale e Regionale.

*Per informazioni/aggiornamenti rispetto le segnalazioni inoltrate contattare l'Ufficio Inadempienza Scolastica:
Tel. 041-2749523/9588.*