



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**

Istituto Comprensivo Statale Trilussa via Graf 74 - 20157 Milano

Fax: 0288448614

Ufficio didattica: Primaria e Secondaria 0288448596

Ufficio personale: 0288448599

e-mail uffici: [MIIC8AF001@ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIC8AF001@ISTRUZIONE.IT) [MIIC8AF001@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIC8AF001@PEC.ISTRUZIONE.IT)

[www.ictrilussa.gov.it](http://www.ictrilussa.gov.it)

C.F.80145250157 – Codice Istituto MIIC8AF001

Plessi dipendenti:

Plessi di scuola primaria: via Graf 74 - via Graf 70

Plesso scuola secondaria di primo grado: via Graf 74

Prot.n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ DATA SEGNALAZIONE \_\_\_\_\_

**SEGNALAZIONE DI FREQUENZA IRREGOLARE O PRESUNTO ABBANDONO DELL'OBBLIGO SCOLASTICO**

Gli insegnanti / il coordinatore della classe .....della classe \_\_\_\_\_

- della scuola primaria \_\_\_\_\_
- della scuola secondaria di 1° grado \_\_\_\_\_

segnalano

**l'alunno/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

**indirizzo comunicato dalla famiglia:** Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_

**nome e cognome del padre** \_\_\_\_\_

**nome e cognome della madre** \_\_\_\_\_

**con recapito telefonico** \_\_\_\_\_

per: **FREQUENZA IRREGOLARE** - **PRESUNTO ABBANDONO**

L'alunno/a infatti

- non si è mai presentato/a a scuola nel presente anno scolastico
- è assente ininterrottamente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ha accumulato nel \_\_\_\_\_ quadrimestre dell'anno scolastico in corso n. \_\_\_\_\_ giorni di assenza
- sta frequentando in modo molto discontinuo

**ALTRE INFORMAZIONI** (compilare con quanto conosciuto)

- il minore è diversamente abile  SI  NO
- alla scuola risulta che il minore o la famiglia sono in carico ai servizi sociali  SI  NO
- la segreteria o i docenti hanno contattato la famiglia  SI  NO
- se sì, con quale esito

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Si chiede perciò di compiere i necessari controlli allo scopo di verificare le eventuali cause di impedimento alla frequenza scolastica e sollecitare i genitori al rispetto del diritto/dovere di istruzione.

NOTE \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

DATA \_\_\_\_\_

I DOCENTI

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_