



Area Sviluppo Organizzativo Risorse Umane e Servizi Educativi  
 Direzione Risorse Umane Formazione e Servizi Educativi  
 Settore Servizi Educativi  
 Silvia Grandese  
 Progettazione Educativa  
 Daniela Galvani

Viale S. Marco, 154  
 30173 Mestre  
 Tel. 041-2749523/9530  
[inadempienza.scolastica@comune.venezia.it](mailto:inadempienza.scolastica@comune.venezia.it)  
[servizieducativi@pec.comune.venezia.it](mailto:servizieducativi@pec.comune.venezia.it)  
 CF 00339370272  
 Responsabile dell'istruttoria: Mariangela Miatto  
 Responsabile del procedimento: Daniela Galvani

**MODULISTICA DA UTILIZZARE PER SEGNALAZIONE DI ASSENZE SENZA GIUSTIFICATI MOTIVI E DI ELUSIONE DELL'OBBLIGO DI ISTRUZIONE A. S. 2023/24**

**ai sensi dell'Art. 114 D. Lgs 16 aprile 1994, n° 297 e successive modifiche**

**Inviare compilato in ogni sua parte e firmato attraverso la piattaforma Moodle**

**SCHEDA DI SEGNALAZIONE DELL'ALUNNO/STUDENTE (6-16 ANNI)**

<b>Cognome:</b>	<b>Nome:</b>	<b>Data di nascita:</b>	<b>Cittadinanza:</b>
<b>C. F.</b>		<b>Luogo:</b>	
Indirizzo: Via			
Recapiti telefonici madre:		E-mail:	
Recapiti telefonici padre:		E-mail:	

**Scuola di appartenenza dell'alunno/studente:**

Istituto:	Scuola:	Classe
Docente referente	Tel.	E-mail
Dirigente scolastico	Tel.	E-mail

**Descrizione degli interventi effettuati dalla scuola:**

- Attivazione di una rete di supporto informale .....
- Coinvolgimento delle associazioni del territorio .....
- Coinvolgimento dei servizi sociali territoriali .....
- Coinvolgimento di altre agenzie del territorio .....
- Altro .....

**Risulta assente senza giustificati motivi per 15 giorni anche non continuativi nell'arco di tre mesi**  
**Indicare il numero di giorni per mese**

SET.	OTT.	NOV.	DIC.	GENN.	FEBB.	MAR.	APR.	MAG.	GIU.

**Indicare il totale delle assenze in ore** \_\_\_\_\_

**Elusione: assente senza giustificati motivi per almeno 1/4 del monte ore annuale personalizzato**  
**Indicare il numero di ore per mese**

SET.	OTT.	NOV.	DIC.	GENN.	FEBB.	MAR.	APR.	MAG.	GIU.

**Indicare il numero di ore che corrisponde a 1/4 del monte ore annuale personalizzato della vostra scuola** \_\_\_\_\_

**Il Dirigente scolastico ha comunicato al responsabile dell'adempimento dell'obbligo d'istruzione in data \_\_\_\_\_ che il minore \_\_\_\_\_ deve riprendere la frequenza scolastica entro la data \_\_\_\_\_ (una settimana dalla comunicazione)**

**Indicare il nome dell'insegnante referente dell'Istituto per l'inadempienza scolastica \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_**

**Data .....**

**Dirigente Scolastico**

.....

Attenzione: questa segnalazione *non* sostituisce gli inserimenti nella banca dati dell'Anagrafe Nazionale e Regionale

**Per informazioni contattare:**

Tel. 041-2749523 / 041-2749530 / 041-2749534