  

 **M**inistero dell’**I**struzione, dell’**U**niversità e della **R**icerca

 *Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

 **Istituto comprensivo “via Acquaroni”**

 Via Acquaroni, 53 00133 ROMA tel. 062050607 fax 0620449294

 Mail: rmic8e700q@istruzione.it Pec: rmic8e700q@pec.istruzione.it

 Codice Fiscale. 97713360580 – DIS. XVI

 Sito web http://www.istitutocomprensivoacquaroni.gov.it/

 **Prot.**

* **Alla c.a.**

**Oggetto:** *Segnalazione situazione minore*…………………………………………………………

**Dati relativi al minore**

Cognome e Nome …………………………………………… ………..……………………… M \_ F

Luogo e data di nascita ………………………………………………………………………….

Residenza: Comune/Via ………………………………………………………………………….

Luogo di dimora se diverso dalla residenza……………………………………………………

Cittadinanza ……………………….

**Dati relativi ai genitori** (evidenziare eventuali cambiamenti rispetto alle relazioni precedenti)

**Madre**: nome e cognome, data di nascita e residenza, cittadinanza e, se straniera, indicare se in possesso del permesso di soggiorno

…………………………………………………………………………………………………………

**Padre**: nome e cognome,data di nascita e residenza, cittadinanza e, se straniera, indicare se in possesso del permesso di soggiorno

…………………………………………………………………………………………………………

* precisare se i genitori sono coniugati, conviventi, separati e se esistono altre convivenze in atto ………………………………………………………………………………………………………………
* eventuali figli oltre quello segnalato con relativa data di nascita conviventi con il nucleo o collocati in altra sistemazione (specificare)

 ………………………………………………………………………………………………………………

* altri parenti conviventi (es. zii, nonni) o altre persone conviventi con il minore

 ………………………………………………………………………………………………………………

.

* altri componenti familiari non conviventi, aventi rapporti significativi con il minore

 ……………………………………………………………………………………………….………………

* eventuali altre segnalazioni pregresse relative ai genitori e/o fascicoli esistenti presso il Tribunale per i Minorenni ed eventuali provvedimenti penali e/o di allontanamento …………………………………………………..…………………………………………….……………

**RELAZIONE**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE (in sintesi)**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Periodo in cui si sono osservate le carenze sopra specificate

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 Interventi effettuati dalla scuola fino al momento della segnalazione

 Con l'alunno

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 Con i genitori …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 Eventuali osservazioni conclusive

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 Il consiglio di classe

……………………………… ……………………………… ……………………………….

……………………………… ……………………………… ……………………………….

……………………………… ……………………………… ……………………………….

……………………………… ……………………………… ……………………………….

###### Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

 Dr. Francesco Senatore