



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](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

#### 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](mailto: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.*