



**PROCURA DELLA REPUBBLICA**  
**Presso il Tribunale per i Minorenni di Catania**

PEC: [civile.proccmin.catania@giustiziacert.it](mailto:civile.proccmin.catania@giustiziacert.it)

Prot. Nr. 1276/2022

Catania 01/12/2022

AL Dirigente Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

Ufficio X -Ambito Territoriale di

SIRACUSA

**Oggetto: Trasmissione modello di segnalazione evasione/abbandono scolastico per gli istituti comprensivi e d'istruzione secondaria, presenti sul territorio dei comuni di Siracusa e provincia**

Al fine di avviare proficue sinergie operative, anche in attuazione del Protocollo, volto al contrasto della dispersione scolastica, firmato dalle AA.GG ed Enti in data 30.11.2022, si prega di inoltrare a tutti gli Istituti Scolastici, dei Comuni di Siracusa e provincia, l'allegato modello per le segnalazioni, da far successivamente pervenire a questo Ufficio.

Le segnalazioni, previa efficace verifica periodica, devono avvenire a cadenza trimestrale, ovvero in qualunque momento per minori in situazione di particolare gravità.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA  
Dott.ssa Carla SANTOCONO

## SEGNALAZIONE

### EVASIONE-ABBANDONO SCOLASTICO

Al Procuratore della Repubblica per i

Minorenni

presso il Tribunale per i Minorenni

**CATANIA**

**[civile.procmin.catania@giustiziacert.it](mailto:civile.procmin.catania@giustiziacert.it)**

Si segnala, il minore in situazione di potenziale pregiudizio per Abbandono/Dispersione scolastica:

---

Scuola/Istituto (nome, indirizzo, recapito referente dispersione scolastica)

#### Dati relativi al minore

Cognome e Nome:

Luogo e data di nascita:

Residenza:

Cittadinanza:

Scuola frequentata (precisare classe) :

Mancata o interrotta frequenza:

Dispersione scolastica:

Numero di assenze nel trimestre:

Numero di assenze nell'intero anno scolastico:

Bocciature anni precedenti (specificare per tutto il ciclo scolastico):

Dati anagrafici completi relativi ai genitori

Cognome e Nome del Padre:

Data di nascita

Cognome e Nome della Madre:

Data di Nascita

Cognome e Nome del tutore:

Luogo di residenza del genitore/i (se diversa da quella dell'alunno):

Ulteriori figli minori

Recapiti telefonici:

Detenuti o liberi:

Situazione di disagio personale

(mancanza di attenzione, comportamento disturbante, isolamento, autolesionismo, ecc.)

SI

NO

Situazione di trascuratezza

(Igiene, abbigliamento, materiale scolastico, ecc.)

SI

NO

Vittima di bullismo e/o cyberbullismo

SI

NO

Responsabile del bullismo e/o cyberbullismo:

SI

NO

Altro (specificare)

Rapporti con la famiglia

I genitori sono stati informati?

SI

NO

(specificare esito dell'interlocazione qualora siano stati informati e le eventuali motivazioni della mancata interlocazione)

L'alunno è in carico (indicare specificatamente il servizio)

Servizi Sociali	SI	NO
UONPIA	SI	NO
Consultorio Familiare	SI	NO
Minore con Piano Educativo Personalizzato	SI	NO
Minore con BES	SI	NO
Minore con insegnante di sostegno	SI	NO

Eventuali provvedimenti adottati dalla scuola nei confronti del minore (note o sanzioni disciplinari)  
nessuna nota o provvedimento disciplinare

Fratelli in situazioni analoghe:

Altro (specificare):

Breve descrizione della condizione personale e familiare dell'alunno

Firma \_\_\_\_\_