IDISC.A7B8772.REGISTRO PROTOCOLLO.U.0012428.30-09-2026

Istituto di Istruzione Superiore
Della Corte - Vanvitelli Cava de' Tirreni (Sa)

Circolare n°26/2026-2027

Cava de' Tirreni, 30/09/2026

Ai Docenti Coordinatori di Classe

Ai Referenti alla Dispersione

Alla Segreteria Didattica

All'Albo Pretorio

Oggetto: **Controllo frequenza scolastica D.L. n. 123/2023 "Decreto Caivano" e obbligo di istruzione.**

In ottemperanza al Decreto citato in oggetto si chiede ai docenti coordinatori di classe di:

1. verificare la frequenza degli studenti soggetti ad obbligo di istruzione, individuando coloro i quali sono assenti per più di 15 giorni, anche non consecutivi, nel corso di tre mesi, senza giustificati motivi;
2. darne tempestiva comunicazione tramite la Segreteria Didattica ai responsabili dell'adempimento dell'obbligo d'istruzione (genitori o tutori), mediante raccomandata A.R. a firma del Dirigente Scolastico;
3. nel caso in cui lo studente non riprenda la frequenza entro sette giorni dalla comunicazione, il Coordinatore avviserà le Referenti alla Dispersione (prof.ssa Baldi Gina e prof.ssa Capuano Annapaola) e provvederà alla compilazione del Modello n. 1 (in Allegato), recandosi in Segreteria didattica;
4. nel caso in cui lo studente, dopo l'ammonizione del Sindaco ai responsabili dell'adempimento dell'obbligo di istruzione (genitori/tutore) non riprenda la regolare frequenza scolastica, il Coordinatore dovrà compilare il Modello n. 2 (in allegato), recandosi in Segreteria didattica.

E' cura del Coordinatore fornire tutti i riscontri richiesti dal Comune di residenza del minore oggetto di segnalazione e dalla Procura della Repubblica presso il Tribunale dei Minori.

Si raccomanda ai Coordinatori di controllare e di riferire costantemente alle Referenti alla Dispersione e alla Segreteria didattica la ripresa o meno della regolare frequenza scolastica degli alunni segnalati, nonché l'evoluzione dei vari passaggi precedentemente richiamati.

Si confida nella fattiva collaborazione di tutti nella vigilanza sull'adempimento dell'obbligo di istruzione.

Si allegano alla presente circolare:

- **Allegato 1:** Modello n. 1 - Scheda di segnalazione per alunni inadempienti all'obbligo di istruzione (Fase 1)
- **Allegato 2:** Modello n. 2 - Riscontro a seguito dell'ammonizione / Riscontro ripresa frequenza (Fase 2)

Il Dirigente
Dott.ssa Filomena Adinolfi
(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs.82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

via Prolungamento Marconi 84013 Cava de' Tirreni (Sa)
tel fax: 089463407 www.dellacortevanvitelli.gov.it
sais066006@istruzione.it sais066006@pec.istruzione.it
codice mecc: SAIS066006 codice fiscale: 95146410659

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE
Istituzioni scolastiche della regione Campania

Allegato 1

SCHEDA DI SEGNALAZIONE per alunni inadempienti all'obbligo di istruzione (FASE 1)

AL SINDACO DEL COMUNE DI _____

ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE PER MINORENNI DI NAPOLI □ SALERNO □

Da compilare per ogni singolo alunno

<table>
<tr><td colspan="2">MODELLO N. 1</td></tr>
<tr><td colspan="2">CONFERMA DELL'INADEMPIENZA E RELATIVA SEGNALAZIONE</td></tr>
<tr><td colspan="2">ISTITUZIONE SCOLASTICA: ----------
DIRIGENTE SCOLASTICO: _____
REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF. ----------</td></tr>
<tr><td>Alunno/a
Classe……. Sezione…….
Primaria □ Secondaria I Grado □
Secondaria di II grado □
Alunno/a con disabilità □</td><td>Cognome e Nome Alunno/a_____
Luogo di nascita _____data di nascita _____/_____/____
Indirizzo_____
Comune di residenza_____
Cittadinanza ----------</td></tr>
<tr><td>Generalità dei genitori
(o di chi esercita la responsabilità genitoriale)</td><td>Cognome e Nome del Padre_____
Luogo di Nascita _____data di nascita ____/____/____
Cognome e Nome della Madre_____
Luogo di Nascita _____data di nascita ____/____/____
Indirizzo dei genitori
_____
Tel. _____
(eventuale altro indirizzo)
_____
ULTERIORI Recapiti telefonici:
_____</td></tr>
</table>

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE

Istituzioni scolastiche della regione Campania

Numero complessivo di assenze ingiustificate alla data della segnalazione	Assenze non giustificate n. ____
Informazioni sul percorso scolastico dell'alunno	A) Promosso scrutinio anno precedente SI ☐ NO ☐ B) Ripetente la classe frequentata SI ☐ NO ☐ C) Non scrutinato per assenze a.s. precedente SI ☐ NO ☐ D) Altre ripetenze anni precedenti SI ☐ NO ☐ E) Segnalazione per inadempienza nell'a.s. precedente SI ☐ NO☐
Comunicazione ai genitori Tipologia degli interventi messi in atto	SI ☐ NO ☐ ---------- _____
Eventuali fattori di rischio (indicare eventuali fattori di rischio e/o criticità emersi dagli interventi/colloqui effettuati ovvero specificare tutte le informazioni acquisite in riferimento alla situazione familiare, al rapporto con i compagni, al rapporto con i docenti, inserimento in progetti, etc.)	---------- _____
Eventuali precedenti segnalazioni ai Servizi Sociali	SI ☐ NO ☐ (indicare eventuali esiti degli interventi effettuati) _____
Eventuali informazioni su altri minori dello stesso nucleo familiare	SI ☐ NO ☐ (descrivere le informazioni in possesso della scuola) _____

Data

Firma

Il dirigente scolastico

VIGILANZA OBBLIGO DI ISTRUZIONE
Istituzioni scolastiche della regione Campania

Allegato 2

RISCONTRO RIPRESA FREQUENZA DOPO L'AMMONIZIONE (FASE 2)

AL SINDACO DEL COMUNE DI _____

Da compilare per ogni singolo alunno

MODELLO N.2	
RISCONTRO A SEGUITO DELL'AMMONIZIONE	
ISTITUZIONE SCOLASTICA:_____DIRIGENTE SCOLASTICO: _____ REFERENTE DISPERSIONE SCOLASTICA: PROF. _____	
Alunno/a _____Classe……. Sezione……. Alunno/a con disabilità □ Primaria □ Secondaria I Grado □ Secondaria di II grado □ Luogo di nascita _____ data di nascita _____/_____/____Indirizzo _____ Comune di residenza _____Cittadinanza ----------	
A seguito della notifica della comunicazione dell'ammonizione comminata dal Sindaco del Comune di …… e riferita all'alunno sopra indicato, ai sensi del comma 5 dell'articolo 114 del d.lgs 297/94, al fine di procedere ai sensi dell'articolo 331 del Codice di procedura penale, si comunica che:	
L'ALUNNO ……	□ ha **ripreso la regolare frequenza** entro una settimana dalla notifica □ **non ha ripreso la regolare frequenza** entro una settimana dalla notifica

Data

Firma
Il dirigente scolastico