



UO MINORI E FAMIGLIA

MODULO 5: SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE - RICHIESTA DI ATTIVAZIONE

Al Direttore
Al Responsabile U.O. Minori e Famiglia
Alla Ass. Soc. _____
ASP Ambito 9
JESI

Il Consiglio della classe ____ della Scuola _____, riunitosi in seduta il _____ ha rilevato che l'alunno _____, da circa _____ manifesta significativi segnali di disagio, quali

_____ e problematiche riconducibili ad una fragilità familiare e sociale caratterizzate da

Gli interventi già attivati **dalla scuola** sono stati i seguenti:

il cui esito è stato

Sono stati, inoltre, attivati i seguenti **Servizi pubblici territoriali o del privato sociale**

con i seguenti esiti:

Ritenendo il Consiglio che tali atteggiamenti compromettono seriamente non solo l'andamento scolastico dell'alunno, ma anche e soprattutto gli aspetti relazionali ed interferiscono inevitabilmente nelle sue attività quotidiane, e alla luce del Protocollo vigente tra l'ASP Ambito 9 e l'Asur A.V. 2-distretto sanitario di Jesi per i servizi e le prestazioni a tutela dei minori del territorio,

si richiede

incontro con l'Assistente Sociale **dell'ASP Ambito 9** territorialmente competente per la presentazione del caso, per la definizione congiunta di eventuali modalità di intervento e/o invio al servizio.

Si informa che di tale segnalazione è stata data adeguata comunicazione ai genitori esercenti la potestà che hanno firmato la necessaria liberatoria che alleghiamo alla presente.

Luogo e data, _____

Il Dirigente Scolastico
