

Modulo Di Richiesta Attivazione Percorsi Alternativi Educativi alle Sanzioni disciplinari

Allievo* (Cognome e Nome): _____

Luogo e Data di nascita *: _____

Sesso *: M F Altro

Istituto* _____

Classe * _____

Residenza * (Via e Città): _____

Recapito Telefonico dello studente *: _____

Mail dello studente *: _____

Referente Scuola * (Nome e Cognome): _____

Recapito telefonico *: _____

Mail *: _____

Genitore del minore * (Nome e Cognome): _____

Recapito telefonico del genitore *: _____

Mail del genitore: _____

Motivo della sanzione *:

Durata della sanzione (*indicare il n. di giorni di sospensione e tot. delle ore max 20*) *

N. gg _____

Tot. ore _____

Percorso alternativo da svolgersi (indicare le preferenze) *:

- Mattino
- Pomeriggio
- Anche Festivi
- Altro: _____
-

Indicare le eventuali collaborazioni già attive con le Associazioni sul territorio *:

Il referente della Scuola *

* Campo Obbligatorio
