

## 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

---