



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