

MODULO RICHIESTA DEROGA AL LIMITE DI ASSENZA DEGLI ALUNNI

Alla c. a. Dirigente Scolastico

Il / La sottoscritto /a, genitore dell'alunno/a,
iscritto /a nell'a.s. alla classe ... sez. ... sede

CHIEDE

Che il proprio figlio /a possa beneficiare della deroga al limite massimo di assenze per la /le seguente /i
motivazione /i: (barrare la/e casella /e interessata /e

| | |
|---|---|
| Motivi di salute | |
| <input type="checkbox"/> | Ricoveri ospedalieri |
| <input type="checkbox"/> | Grave malattia riconosciuta da un medico curante |
| <input type="checkbox"/> | Malattie croniche certificate |
| <input type="checkbox"/> | Visite specialistiche ospedaliere o day hospital |
| <input type="checkbox"/> | Terapie ricorrenti e/o cure programmate |
| Motivi personali e/o di famiglia | |
| <input type="checkbox"/> | Certificazione dei servizi sociali |
| <input type="checkbox"/> | Separazione e/o divorzio dei genitori |
| <input type="checkbox"/> | Gravi patologie componenti della famiglia e lutti |
| <input type="checkbox"/> | Trasferimento temporaneo della famiglia nel paese d'origine |
| Specifiche attività | |
| <input type="checkbox"/> | Partecipazione ad attività di volontariato |
| <input type="checkbox"/> | Partecipazione ad esami per il conseguimento di patenti e/o certificazioni esterne o a concorsi |
| <input type="checkbox"/> | Attività agonistica |

Si allega documentazione giustificativa

Data :

Firma

.....
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Gianfrancesco D'Andrea
(documento firmato digitalmente)