

MODULO RICHIESTA DEROGA AL LIMITE DI ASSENZA DEGLI ALUNNI

All'attenzione della Dirigente scolastica
e dei docenti del Consiglio della
classe _____
dell' IC Roseto 1 – Roseto degli Abruzzi (Te)

I/il sottoscritti/o genitori/e/tutore _____
dell'alunn _____ iscritto/a nell'a.s.
_____ alla classe _____ sez. _____ plesso _____

CHIEDE/CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa beneficiare della deroga al limite massimo di assenze per la/le seguente/i motivazione/i:

Motivi di salute	
	Ricoveri ospedalieri
	Cure ricorrenti domiciliari per patologie riconosciute da un medico ASL
	Visite specialistiche ospedaliere o day hospital
	Terapie e/o cure riabilitative continuative
	Altro:
Gravi motivi personali e/o di famiglia	
	Provvedimenti dell'autorità giudiziaria
	Attivazione di separazione dei genitori
	Gravi patologie e lutti (familiari entro il 2° grado)
	Rientro al Paese d'origine per motivi legali
	Altro:
Partecipazione ad attività sportive agonistiche	
	(specificare)
Altri casi	
	Adesione a confessioni religiose per le quali esistono specifiche intese
	Impedimenti dovuti a terremoti, allagamenti, etc.
	Interruzione del servizio di trasposto scolastico
	Appartenenza a gruppi nomadi o giostrai

Si allega documentazione giustificativa.

Data _____

Firme

il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater c.c.

Firma
