Al Dirigente Scolastico

dell'I.I.S.S. "Galileo Ferraris" di Acireale (CT)

Oggetto: Richiesta Deroga Limite Massimo Assenze

La/Il sottoscritta/o _____

genitore dell'alunna/o _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

Che la/il propria/o figlia/o possa beneficiare della deroga al limite massimo di assenze, ai sensi del D.P.R. 122/2009, per la/le motivazione/i seguente/i (barrare la/le casella/le interessata/e)

[ ] MALATTIA CERTIFICATA (Ricoveri ospedalieri, cure ricorrenti per patologie, Visite mediche e Day Hospital, Patologie esantematiche, Terapie riabilitative continuative, etc.)

[ ] GRAVI MOTIVI PERSONALI E/O FAMILIARI DOCUMENTATI (Provvedimenti dell'autorità giudiziaria, Attivazione di separazione dei genitori, Lutti entro il terzo grado, etc.)

[ ] PARTECIPAZIONE A COMPETIZIONI AGONISTICHE RICONOSCIUTE (Sportive, musicali, coreutiche, etc)

[ ] MOTIVI RELIGIOSI

[ ] RECUPERO DELLA FREQUENZA (passaggio da una situazione di frequenza saltuaria a una situazione di frequenza assidua nel corso del periodo successivo e/o secondo quadrimestre)

Periodo di assenza: dal _____ al _____

Acireale, lì _____ Firma del richiedente _____

Si allega documentazione giustificativa e/o relazione scritta della famiglia per situazioni personali.

Il presente modulo deve essere consegnato all'Ufficio DIDATTICA oppure spedito al seguente indirizzo elettronico: ctis03300r@istruzione.it