

# MODULO DI RICHIESTA DEROGA AL LIMITE DI ASSENZA DEGLI ALUNNI

All' attenzione del  
Dirigente scolastico  
E del Coordinatore del  
Consiglio della classe \_\_\_\_\_

I T I Ferraris

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/le casella/e interessata/e)

<b>MOTIVI DI SALUTE PARI O SUPERIORI A 5 GG.</b>	
<input type="checkbox"/>	Ricoveri ospedalieri
<input type="checkbox"/>	Cure ricorrenti domiciliari per patologie riconosciute da un medico ASL
<input type="checkbox"/>	Visite specialistiche ospedaliere o day hospital
<input type="checkbox"/>	Terapie riabilitative continuative
<b>GRAVI MOTIVI PERSONALI E/O DI FAMIGLIA</b>	
<input type="checkbox"/>	Provvedimenti dell'autorità giudiziaria
<input type="checkbox"/>	Attivazione di separazione dei genitori
<input type="checkbox"/>	Lutti (familiari entro il II grado)
<input type="checkbox"/>	Rientro al paese d'origine per motivi legali
<input type="checkbox"/>	Trasferimento della famiglia
<b>PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' SPORTIVE E AGONISTICHE</b>	
<input type="checkbox"/>	specificare _____

Si ALLEGA DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA: \_\_\_\_\_

Catania \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del/i Genitore/i o chi né fa le veci

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VISTO:**  si concede \_\_\_\_\_

Non si concede

Il Dirigente Scolastico

Prof. Ing. Ugo Pirrone