

MODULO RICHIESTA DEROGA AL LIMITE DI ASSENZA DEGLI ALUNNI

All'attenzione della  
Dirigente scolastica  
e dei docenti del  
Consiglio della classe \_\_\_\_\_

I.C. "V. PAGANI" di Monterubbiano

Il/la sottoscritto... ..genitore dell'alunno  
.....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)

<input type="checkbox"/>	Gravi motivi di salute adeguatamente documentati
<input type="checkbox"/>	Terapie e/o cure programmate
<input type="checkbox"/>	Gravi motivi di famiglia adeguatamente documentati
<input type="checkbox"/>	Grave disagio socio-culturale certificato dai servizi sociali
<input type="checkbox"/>	Alunni stranieri inseriti a scuola ad anno scolastico iniziato o che devono recarsi, nel corso dell'anno, nei loro paesi di origine per inderogabili motivi di famiglia: fino a 30 gg. di assenza
<input type="checkbox"/>	Partecipazione a manifestazioni o gare sportive organizzate da federazioni riconosciute dal CONI
<input type="checkbox"/>	Adesioni a confessioni religiose per le quali esistono specifiche intese che considerano il sabato come giorno festivo
<input type="checkbox"/>	Ricongiungimento temporaneo e documentato al genitore sottoposto a misure di privazione della libertà personale
<input type="checkbox"/>	Motivi di salute connessi a sintomi sospetti o accertati di Covid -19 adeguatamente documentati (certificato medico) – Fino al termine dell'emergenza Covid-19
<input type="checkbox"/>	Condizioni personali o familiari di "fragilità" al rischio specifico Covid-19 (adeguatamente documentate) – Fino al termine dell'emergenza Covid-19
<input type="checkbox"/>	Quarantena/isolamento domiciliare – Fino al termine dell'emergenza Covid-19

Si allega documentazione giustificativa

Data: .....

Firma

.....