

## MODULO RICHIESTA DEROGA AL LIMITE DI ASSENZA DEGLI ALUNNI

All'attenzione della Dirigente scolastica  
e dei docenti del Consiglio della classe \_\_\_\_\_  
Scuola secondaria di 1° grado  
"Borgese-XXVII Maggio" di Palermo

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)

<b>Motivi di salute gravi</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 (10% di 247,5 ore)</b>	
<input type="checkbox"/>	provvedimenti dell'autorità giudiziaria
<input type="checkbox"/>	Grave lutto familiare (papà, mamma, fratelli)
<input type="checkbox"/>	rientro al paese d'origine per motivi legali
<b>Partecipazione ad attività sportive agonistiche</b>	
<input type="checkbox"/>	partecipazione ad attività sportive e agonistiche organizzate da federazioni riconosciute dal C.O.N.I.

Si allega documentazione giustificativa

Data: .....

Firma

.....