

MODULO RICHIESTA DEROGA AL LIMITE DI ASSENZA DEGLI ALUNNI

Al Dirigente Scolastico
dell'ITC "Primo Levi" di
BOLLATE

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

Classe/sez

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa beneficiare della deroga al limite massimo di assenze per la/le motivazione/i seguente/i (*barrare la/le casella/e interessata/e*)

MOTIVI DI SALUTE	
<input type="checkbox"/>	Ricoveri ospedalieri
<input type="checkbox"/>	Cure ricorrenti per patologie riconosciute da un medico ASL
<input type="checkbox"/>	Visite mediche e day hospital
<input type="checkbox"/>	Patologie esantematiche riconosciute da un medico ASL

MOTIVI PERSONALI

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

1)

2)

3)

4)

5)

data,

Firma