



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "GALILEO GALILEI"

Vico Carducci, 9 - 74123 TARANTO - Tel.0994000852 - Fax 0999870580
Codice Fiscale 80010490730 Codice meccanografico: taic802004
Taic802004@istruzione.it Pec: Taic802004@pec.istruzione.it



Il/la sottoscrittogenitore 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)

Motivi di salute pari o superiori a 5 gg.		Durata dell'assenza	
		dal	al
<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		
Gravi motivi personali e/o di famiglia			
<input type="checkbox"/>	provvedimenti dell' autorità giudiziaria		
<input type="checkbox"/>	attivazione di separazione dei genitori		
<input type="checkbox"/>	gravi patologie e lutti (familiari entro II grado)		
<input type="checkbox"/>	rientro al paese d'origine per motivi legali		
<input type="checkbox"/>	trasferimento della famiglia		
<input type="checkbox"/>	Colloqui con familiari presso strutture carcerarie		
Partecipazione ad attività sportive agonistiche			
<input type="checkbox"/>	(specificare)		

Si allega documentazione giustificativa

Data:.....

Firma

.....

- Visto, si concede
- Visto, non si concede

Il Dirigente Scolastico
