



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SPOLTORE

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado
Via Montesecco, 33 - 65010 SPOLTORE (PE)
Segreteria 085 4961134 - Fax 085 4963457 – Presidenza 085 4961003
E-Mail: peic806007@istruzione.it Pec peic806007@pec.istruzione.it
Sito web: www.icspoltore.edu.it



C.F. 80006370680

C.M. PEIC806007



- Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Spoltore

OGGETTO: Richiesta applicazione delle deroghe per il conteggio delle assenze ai fini della validità dell'anno scolastico.

__I__ sottoscritt_ / i _____

in qualità di Genitore Affidatario Tutore

del__ alunn_ _____
(cognome e nome)

frequentante nell'a.s. in corso la classe _____ sez ___ della scuola secondaria di I grado "D. Alighieri", ai fini della valutazione della validità dell'anno scolastico per l'ammissione alla classe successiva / esame di Stato conclusivo del I ciclo

CHIEDE

che le seguenti assenze motivate siano considerate in deroga al monte ore annuale personalizzato e allega la documentazione indicata:

Motivazione dell'assenza		Documentazione allegata
<input type="checkbox"/>	Gravi motivi di salute	Documentazione del medico curante
<input type="checkbox"/>	Terapie/ e o cura programmate	Documentazione del medico curante
<input type="checkbox"/>	Partecipazione ad attività sportive e agonistiche organizzate da federazioni riconosciute dal C.O.N.I.	Documentazione impegni sportivi con calendario attività allegato
<input type="checkbox"/>	Adesione a confessioni religiose che considerano il sabato come giorno di riposo	Dichiarazione genitori con documento identità allegato (studenti minorenni)- Dichiarazione studenti maggiorenni



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SPOLTORE

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado
Via Montesecco, 33 - 65010 SPOLTORE (PE)
Segreteria 085 4961134 - Fax 085 4963457 – Presidenza 085 4961003
E-Mail: peic806007@istruzione.it Pec peic806007@pec.istruzione.it
Sito web: www.icspoltore.edu.it



C.F. 80006370680

C.M. PEIC806007



Elenco dei giorni di assenza effettuati:

Totale delle ore di assenza effettuate _____

Il sottoscritto è consapevole che il Consiglio di Classe consentirà tali deroghe solo se non è stata pregiudicata la possibilità di valutazione dello/a alunno/a.

Data _____ I genitori: _____

DA COMPILARE IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DI UNO SOLO DEI GENITORI

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiaro che _____ Genitore Affidatario Tutore

è d'accordo circa la richiesta in oggetto .

Data _____ FIRMA _____