MODULO DI RICHIESTA DEROGA AL LIMITE MASSIMO DELLE ASSENZE

(Ai sensi dell'art. 14, comma 7, del D.P.R. 22 giugno 2009, n. 122 e delle delibere del Collegio dei Docenti)

Al Dirigente Scolastico

dell'I.I.S. "Galilei - Sani" di Latina

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Sezione _____ Indirizzo di studio _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa beneficiare della **deroga al limite massimo di assenze** previsto per la validità dell'anno scolastico, ai sensi dell'art. 14, comma 7, del D.P.R. n. 122/2009, poiché le assenze accumulate rientrano nelle casistiche deliberate dal Collegio dei Docenti.

A tal fine, dichiara che il superamento della soglia del monte ore personalizzato è motivato da:

(barrare la casella o le caselle d'interesse)

- [ ] **Motivi di salute gravi o continuativi** (es. ricoveri ospedalieri, day hospital, terapie riabilitative continuative, malattie gravi o croniche debitamente certificate, periodi di convalescenza post-infortunio, visite specialistiche).
- [ ] **Gravi motivi personali o familiari documentati** (es. provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria, situazioni di grave disagio familiare, lutti entro il 3° grado).

Periodo complessivo di assenza / deroga richiesta:

Dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

Dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

Dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

Dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

Dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA A SUPPORTO DELLE DICHIARAZIONI RESE

(Il presente modulo deve essere corredato da idonea documentazione probatoria in formato PDF)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

AVVERTENZE E INFORMATIVA SULLA PRIVACY (GDPR – Regolamento UE 2016/679)

- **Modalità di trasmissione:** Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, unitamente agli allegati in formato PDF, deve essere trasmesso tempestivamente all'Ufficio Didattica tramite posta elettronica all'indirizzo istituzionale **LTIS018006@istruzione.it**.
- **Tutela della Privacy e Minimizzazione dei Dati:** Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, si ricorda alle famiglie che la documentazione medica allegata **deve attestare esclusivamente la prognosi, la durata dell'impedimento e l'idoneità/necessità di assentarsi, omettendo tassativamente qualsiasi dettaglio clinico, diagnosi analitica o codici nosologici** non necessari alle finalità amministrative scolastiche.

Latina, lì _____

Firma del Genitore / Tutore

_____

Spazio riservato al Consiglio di Classe / Coordinatore

- [ ] Istanza accolta e deliberata in sede di scrutinio finale in quanto rientrante nei parametri del Collegio dei Docenti.
- [ ] Istanza non accoglibile per carenza dei requisiti normativi.

Il Coordinatore di Classe *Il Dirigente Scolastico*

Prof.ssa Marina Palumbo