



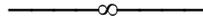
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE " VERONA - TRENTO"

I.T.T."VERONA TRENTO" - I.PIA."MAJORANA"

MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE IITI "VERONA TRENTO" MESSINA

Via U. Bassi ls. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax 090.69.62.38 MEIS027008@ISTRUZIONE.IT

98123 MESSINA



I.I.S. "VERONA TRENTO" MESSINA Prot. 0004956 del 18/05/2022 IV-1 (Uscita)
--

Agli alunni
Alle famiglie
Ai docenti
Proprie Sedi

Circ. n. 388

OGGETTO: Richiesta deroga per superamento soglia assenze a.s. 2021/22

Si comunica che, per quanto deliberato nel Collegio dei Docenti del 16 Maggio u.s., i genitori degli alunni che hanno superato il limite massimo di ore di assenza ai fini della validità dell'anno scolastico in corso, possono presentare richiesta di deroga, con modello allegato alla presente, alla segreteria didattica con indirizzo email segreteria.didattica@veronatrento.it e, per conoscenza, al tutor di classe all'indirizzo di posta elettronica istituzionale comunicando nell'email il numero di giorni di assenza suddivisi per quadrimestre.

È necessario allegare alla richiesta di deroga le certificazioni necessarie relative al periodo del secondo quadrimestre in quanto le certificazioni relative al primo quadrimestre devono essere state già presentate.

Il termine perentorio della presentazione di richiesta di deroga è fissato per martedì 31 Maggio 2022.

Il Dirigente Scolastico
Simonetta Di Prima
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 del D. Lgs. n. 39/1993

Oggetto: Richiesta deroga limite massimo assenze.

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno _____

della classe _____ specializzazione _____

CHIEDE

la deroga per il proprio figlio/a al limite massimo di assenze cumulabili ai fini della validità del corrente anno scolastico, ai sensi della C.M. n.95 del 24/10/2011, ad integrazione della C.M. n.20 del 20/03/2011.

Dichiara che la tipologia di assenze per la quale si richiede la deroga, in base a quanto è stato

Deliberato dal Collegio dei Docenti del _____ riguarda:

- Gravi motivi di salute (anche per periodi non continuativi)
- Terapie e/o cure mediche programmate
- Donazioni sangue
- Partecipazione ad attività sportive ed agonistiche organizzate da federazioni riconosciute dal Coni.
- Assenze anche non continuative dovute a gravi esigenze familiari.
- Adesione a confessioni religiose per le quali esistono specifiche intese che considerano il Sabato come giorno di riposo.

Si allega la seguente documentazione ad attestazione di quanto dichiarato.

Messina _____

Firma del genitore o chi ne fa le veci
