

**RICHIESTA DEROGA AL LIMITE DI ASSENZE DEGLI ALUNNI (SERALE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_ del corso serale di questo Istituto

CHIEDE

di poter beneficiare della deroga al limite massimo delle assenze (25% del monte ore annuo, pari a 239 ore) per la/le seguente/i motivazione/i:

motivi di salute dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

motivi di salute dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

motivi di lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

motivi di lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si allega documentazione giustificativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*(spazio sottostante riservato alla Segreteria della Scuola)*

=====

Verificato e approvato dal Coordinatore del C.so Serale Prof./ssa \_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA     NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Ing. Roberto Turetta

\_\_\_\_\_