



Al Dirigente scolastico

Liceo Meli

**Oggetto: Richiesta deroga al limite di assenza degli alunni**

Il sottoscritto .....e la sottoscritta .....

genitori dello studente/ssa ....., iscritto/a nell'A.S.2023-2024 alla  
classe ..... sez. ....

CHIEDE

che la/il propria/o figlia/o possa beneficiare, relativamente al periodo di assenza dal.....  
al....., della deroga al limite massimo di assenze per la/le seguente/i motivazione/i:

- Patologie di tipo cronico, che comportino cure, esami e/o accertamenti di tipo diagnostico, ovvero la permanenza a casa;
- Patologie anche di tipo occasionale che comportino ricoveri ospedalieri o in altre strutture sanitarie;
- Patologie che comportino terapie che ricadano anche parzialmente nell'orario scolastico;
- Donazioni di sangue;
- Partecipazione a campionati sportivi agonistici organizzati da federazioni sportive riconosciute dal CONI, sempre che dette assenze non superino un monte ore annuale pari ad ore 30;
- Adesione alla sperimentazione nazionale Studente Atleta di alto livello.

Data

Firma