



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI POLESSELLA**  
Via G. Garibaldi n° 416, 45038 Polesella (RO) – Tel. 0425444181 – Fax 0425446049  
e-mail [roic808005@istruzione.it](mailto:roic808005@istruzione.it) – P.E.C. [roic808005@pec.istruzione.it](mailto:roic808005@pec.istruzione.it) – cod. fiscale 93019690291  
Scuole primarie di Polesella, Guarda Veneta, Bosaro, Pontecchio Polesine e Crespino  
Scuole secondarie di I grado di Polesella, Pontecchio Polesine e Crespino  
Sitoweb [www.icpolesella.edu.it](http://www.icpolesella.edu.it) – Cod. univoco fatturazione **UFIK4N**



Insieme per crescere, imparare, diventare cittadini consapevoli

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. POLESSELLA**

## MODULO DI RICHIESTA DEROGA AL LIMITE MASSIMO DI ASSENZE

(Ai sensi del D.Lgs 62/2017 e della Circolare n. 43)

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

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di I Grado di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la deroga al limite massimo di assenze previsto per l'anno scolastico 2025/2026, per le motivazioni di seguito indicate e rientranti nelle casistiche deliberate dal Collegio dei Docenti.

### MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA (Barrare la voce interessata)

- MOTIVI DI SALUTE:** Ricoveri ospedalieri, convalescenze certificate, patologie gravi, visite specialistiche, malattie contagiose.
- MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI:** Lutti (entro il 2° grado), gravi patologie familiari, provvedimenti autorità giudiziaria, situazioni certificate dai Servizi Sociali.
- MOTIVI RELIGIOSI:** Adesione a confessioni religiose con intese specifiche (es. riposo del sabato).
- MOTIVI SPORTIVI/ARTISTICI:** Attività agonistica (Federazioni/CONI) o percorsi di alta formazione artistico/musicale.
- ALTRO:** (specificare se previsto dalla Circolare n. 43) \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO (Barrare la voce interessata)

- Certificazioni già agli atti:** Dichiaro che i certificati medici/documenti a supporto sono già stati consegnati ai docenti di classe/segreteria in corso d'anno.
- Documentazione allegata:** Si allega alla presente richiesta idonea documentazione (i certificati medici devono essere rilasciati esclusivamente da medici del SSN).

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti \_\_\_\_\_

dichiarano di essere consapevole che la deroga è concessa a condizione che le assenze non pregiudichino la possibilità di procedere alla valutazione del profitto scolastico, come stabilito dal Consiglio di Classe.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori \_\_\_\_\_

---

### **In caso di firma di un solo genitore/tutore**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di aver eseguito la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni della responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater, c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Il genitore/tutore unico firmatario**

.....

*L'istanza deve essere inviata via mail all'indirizzo [roic808005@istruzione.it](mailto:roic808005@istruzione.it).*