

ALLEGATO 1 (di cui al Vademecum Prot. 0008229/U del 13/09/2024)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC VERGA - PONTINIA

OGGETTO: Richiesta rimodulazione orario di frequenza delle lezioni per alunni con certificazione ai sensi della L. 104/92.

I sottoscritti.....e.....
genitori/tutori di.....frequentante la classe
.....sez.....
plesso.....infanzia/primaria/secondaria
chiedono

- di poter far frequentare il proprio figlio, con un orario scolastico rimodulato, per eccezionali e documentate esigenze sanitarie su richiesta della famiglia e degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, indicando le motivazioni:

.....
.....
..... così

come segue: (Barrare la casella che interessa)

- Entrata posticipata alle ore..... nei
giorni.....

- Uscita anticipata alle ore nei
giorni

- Per il periodo dal al.....

- Per tutto l'anno scolastico

Sollevano la scuola da ogni responsabilità civile e penale connessa e/o derivante da eventuali problematiche che dovessero verificarsi prima dell'entrata posticipata e dopo l'uscita anticipata.

I sottoscritti si impegnano ad avvisare la scuola di ogni variazione in merito a quanto richiesto.

Si allega dichiarazione della Asl, del centro accreditato e/o certificazione medica relativa alle terapie in atto.

Ringraziando per l'attenzione, porgiamo distinti saluti.

Pontinia lì..... Firma dei genitori/tutori

.....
.....

AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visionata la richiesta e la documentazione allegata

- si autorizza
- non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Eliana Fiume
