

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC VERGA - PONTINIA

OGGETTO: Richiesta rimodulazione orario di frequenza delle lezioni per alunni con
Bisogni Educativi Speciali (BES)

I sottoscritti.....e..... genitori/tutori
di.....frequentante la classesez.....
plesso.....infanzia/primaria/secondaria

chiedono

- di poter far frequentare il proprio figlio con un orario scolastico rimodulato per terapie e/o prestazioni di natura sanitaria riferibili ad una valutazione specialistica presentata agli atti 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
