

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CANALE
Viale del Pesco, 6 – 12043 CANALE CN – Tel./Fax 0173 979115
e-mail: cnic82200q@istruzione.it
cnic82200q@pec.istruzione.it
www.iccanale.edu.it

MODULO RICHIESTA DI DEROGA DELLE ASSENZE

L'Art. 14/7 DPR 122/09 stabilisce che *"per procedere alla valutazione finale di ciascuno studente, è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato"*; di conseguenza, un numero di assenze superiore al 25% del monte ore totale, comporta la non ammissione allo scrutinio finale e il dovere di ripetere l'anno.

La legge prevede *"motivate deroghe in casi eccezionali"* al fine di escludere le assenze dal computo della frequenza effettiva, per motivi di salute oppure per gravi e documentati motivi di famiglia; tali deroghe vanno richieste consegnando in Segreteria l'opportuna documentazione e vengono concesse esclusivamente a giudizio del Consiglio di Classe.

Laddove si ravvisa un ricovero ospedaliero o una patologia tale da implicare periodi prolungati di assenza e la conseguente compromissione della regolare frequenza alle lezioni, è possibile richiedere di far detrarre queste assenze dal computo finale, presentando copia del **Certificato di Ricovero Ospedaliero** oppure un **certificato emesso o vidimato dall'ASL, da un Centro Accreditato o da un medico specialista**.

La presentazione della richiesta non basta di per sé a giustificare le assenze: il Consiglio di Classe potrebbe valutare che le assenze hanno compromesso in maniera importante il percorso scolastico e deliberare quindi – in forma insindacabile – di non applicare la deroga e quindi conteggiare tali assenze nel computo finale.

Il modulo allegato va consegnato in segreteria cartaceo o via mail cnic82200q@istruzione.it entro il 05 giugno 2025.

Dirigente Scolastica Dott.ssa Manuela Torta

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Firmato digitalmente da MANUELA TORTA

MODULO RICHIESTA DEROGA AL LIMITE DI ASSENZE DEGLI ALUNNI

Alla Dirigente Scolastica del I. C. Canale

Ai Docenti della classe _____

Plesso _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ iscritto/a nell'a.s. _____ alla classe _____ sezione

CHIEDE

Che il/la proprio figlio/a possa beneficiare della deroga al limite massimo di assenze per
la/le seguente/i motivazione/i:

(barrare la/le casella/e interessata/e)

- ☐ Assenze giustificate per gravi patologie e ricoveri ospedalieri prolungati e/o frequenti con certificazione di medico specialista.
- ☐ Assenze per malattie contagiose, con allontanamento dalla comunità scolastica sancito dai servizi di medicina di comunità.
- ☐ Assenze per terapie mediche certificate.
- ☐ Assenze per situazioni di grave disagio sociale e/o familiare segnalate e documentate da enti competenti (assistenti sociali, tribunale dei minori, ...).
- ☐ Assenze per uscite anticipate per attività sportiva debitamente richieste e certificate dall'Associazione Sportiva di appartenenza riconosciuta dal CONI.

Si allega documentazione giustificativa.