



# ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202– 📠 +39 050 710203

MAIL: [PIIC84100T@istruzione.it](mailto:PIIC84100T@istruzione.it) | PEC: [PIIC84100T@pec.istruzione.it](mailto:PIIC84100T@pec.istruzione.it)

<http://icfalconecascina.it/>

C.F. 81002110500 - Cod. Mecc. PIIC84100T - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFNLX4



Alla Dirigente Scolastica  
I.C. "G. Falcone"  
Cascina (PI)

## ALL. B: RICHIESTA DEROGA MONTE ORE ASSENZE

### MOTIVI DI SALUTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre/facente  
funzione genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

(cancellare le voci che non interessano)

frequentante la classe \_\_\_ Sez. \_\_\_ nell'Anno Scolastico 20 \_\_\_ / \_\_\_

### **RICHIEDE**

Che le assenze del proprio figlio da scuola relative al periodo dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ fino a tutto il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ vengano scomputate dal monte ore annuale in quanto ricadenti nel seguente punto del Documento di Istituto in merito all'ammissibilità della richiesta (barrare la voce che interessa):

- ricovero ospedaliero,
- cure domiciliari per gravi patologie (in forma continuativa o ricorrente),
- terapie saltuarie e/o ricorrenti per gravi patologie,
- visite specialistiche ospedaliere
- day-hospital (anche riferite ad un giorno);

Si allega certificazione medica a supporto della richiesta.

Cascina, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_