

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC di GOVONE**

**RICHIESTA DEROGA dall'obbligo di frequenza
Studenti che praticano sport agonistico in federazioni riconosciute dal C.O.N.I.
(deroghe ex art. 14, comma 7 del D.P.R. 122/2009)**

Il / la sottoscritto / a _____ genitore
dell'alunno _____ nato / a a
_____ il _____ iscritto / a alla classe _____ della scuola
_____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

in qualità di genitore la concessione dell'autorizzazione all'uscita anticipata permanente nei
seguenti giorni, per l'anno scolastico:

- lunedì dalle ore alle ore
- martedì dalle ore alle ore
- mercoledì dalle ore alle ore
- giovedì dalle ore alle ore
- venerdì dalle ore alle ore

in quanto impegnato/a a(*indicare il luogo*) nella seguente attività
.....(*indicare il tipo di attività, es. allenamenti di... gara di...*)

DICHIARA CHE LO STUDENTE SI IMPEGNERÀ A:

- **garantire una presenza minima sufficiente a permettere al docente di poterlo valutare.**
- **recuperare gli appunti e il materiale eventualmente consegnato alla classe durante le ore di uscita anticipata.**
- **comunicare tempestivamente alla Scuola l'eventuale sospensione delle attività sportive, garantendo, di conseguenza, la sua presenza alle lezioni.**

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

se necessario, la Scuola si impegna a redigere un Piano Didattico Personalizzato (PDP) per rendere possibile il monitoraggio e la valutazione dell'apprendimento dello studente nelle ore di presenza a scuola;

Allega:

- **dichiarazione della Federazione/Società Sportiva di appartenenza riconosciuta dal C.O.N.I attestante il livello agonistico dello studente;**
- **attestazione del calendario agonistico e dei giorni ed orari degli allenamenti.**

La deroga alla presentazione della documentazione è concessa solo in caso di richiesta previsionale riguardante l'anno scolastico successivo, in tale caso è necessario che sia autocertificata. All'autocertificazione dovrà seguire la documentazione entro la data di attivazione dell'esonero dalla frequenza e della riduzione oraria richiesta

In questo caso compilare la parte sottostante

AUTOCERTIFICAZIONE

Il / la sottoscritto / a _____ genitore
dell'alunno _____

DICHIARA

che la documentazione richiesta sarà prodotta entro la data di attivazione dell'esonero indicato.

Luogo e data, _____

Firma di entrambi i genitori

AUTORIZZAZIONE

(da compilare a cura della Presidenza)

- Si esonera l'alunno/a

Eventuali osservazioni o limitazioni.

- Non si esonera l'alunno/a con la seguente motivazione:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Laura Ragazzo