

RICHIESTA DI ESONERO DALL'ATTIVITÀ DIDATTICA
Studentessa/studente maggiorenne

Io sottoscritto/a classe

CHIEDE

la concessione dell'autorizzazione all'uscita anticipata permanente nei seguenti giorni:

- lunedì dalle martedì dalle mercoledì dalle
- giovedì dalle venerdì dalle sabato dalle

in quanto impegnato/a a per:

(indicare il luogo)

(indicare il tipo di attività, es. allenamenti di... gara di...)

DICHIARO CHE MI IMPEGNERÒ A:

- **garantire una presenza minima sufficiente a permettere al docente di potermi valutare, qualora la richiesta di esonero vada ad interessare tutte le ore settimanali di una disciplina.** Mi impegno pertanto a non partecipare ad alcuni allenamenti, concordando con il docente il giorno migliore per permettere interrogazioni e/o verifiche;
- **recuperare gli appunti e il materiale eventualmente consegnato alla classe durante le ore di uscita anticipata e svolgere i compiti assegnati;**
- **comunicare tempestivamente alla Scuola l'eventuale sospensione delle attività sportive, garantendo, di conseguenza, la mia presenza alle lezioni.**

Allego: Certificazione della Società sportiva in cui sono riportati giorni e orari degli allenamenti.

Data/...../.....

Firma

Si ricorda che:

- se necessario, la Scuola si impegna a redigere un Piano Didattico Personalizzato (PDP) o attivare il Progetto Studente-Atleta di alto livello (se sussistono i requisiti), per rendere possibile il monitoraggio e la valutazione dell'apprendimento dello/a studente/essa nelle ore di presenza a scuola;
- **qualora lo studente/la studentessa superi il numero massimo di ore di assenza e non si possa esprimere una valutazione corretta in tutte le materie per mancanza di un adeguato numero di verifiche, NON sarà possibile andare in deroga alla validità dell'anno scolastico e, pertanto, lo/a studente/essa non sarà ammesso/a alla classe successiva.**

Il Dirigente Scolastico
Alberto Lazzaroni

(firma autografa sostituita da
indicazione a mezzo stampa, ai sensi
dell'art.3, comma 2, D.Lgs.n.39/93)