

COMUNICAZIONE ASSENZA DALL’ATTIVITÀ DIDATTICA PER RAGIONI SPORTIVE

I sottoscritti ………………..………………e , in qualità di genitori dell’alunno/a

…………………………………………………………….classe….…………… sez. …..

CHIEDONO PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

la concessione dell’autorizzazione all’uscita anticipata permanente/saltuaria nei seguenti giorni ed orari:

* ……………………….

in quanto impegnato/a a ……………………… per: ………………………………..…………………..

(indicare il luogo) (indicare il tipo di attività)

DICHIARANO CHE LO STUDENTE SI IMPEGNERÀ A:

* + **garantire una presenza sufficiente a permettere al docente di poterlo valutare, qualora la richiesta di esonero vada ad interessare tutte le ore settimanali di una disciplina.** Si impegna 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 sua presenza alle lezioni**.

Si allega certificazione della società sportiva in cui sono riportati giorni e orari degli allenamenti. Data …../..../…….. Firma dei genitori

 ……………………………………………..

……………………………………………..

 Visto si autorizza Il Dirigente Scolastico

Visto non si autorizza **Prof.ssa Mariateresa Di Guglielmo**