



ISTITUTO TECNICO DEL SETTORE TECNOLOGICO "VITTORIO EMANUELE III"

Via Duca della Verdura, 48 – 90143 Palermo

Telefono: 091 343973 - Codice Fiscale: 80017700826 - Codice Meccanografico:

PATF030009 e- mail: patf030009@istruzione.it - patf030009@pec.istruzione.it

ITST " V. EMANUELE III " PALERMO
Prot. 0010634 del 22/05/2025
I-1 (Uscita)

Palermo, 22 maggio 2025

Ai docenti del Corso Serale – sede

Alla Vicepresidenza - sede

Al DSGA – sede

All'Ufficio Allievi – sede

All'Ufficio Tecnico - sede

All'Albo Pretorio – <https://www.itive3pa.edu.it>

CORSO SERALE - PERCORSO DI ISTRUZIONE DI II LIVELLO

Ufficio del Dirigente Scolastico

Circolare n. 44/S

OGGETTO: **Richiesta di deroga al limite di assenze per la validità dell'anno scolastico**

Si comunica agli studenti del Percorso di II Livello, che abbiano superato il limite massimo di assenze previste dall'ordinamento scolastico (da richiedere al docente coordinatore di classe), come previsto dall'art. 14 comma 7 del DPR 122/09 e qualora ne abbiano i requisiti, di presentare istanza di deroga, in aderenza a quanto approvato nel Collegio dei Docenti in data 19/05/2025.

Si allega alla presente il modello di richiesta che si potrà utilizzare per quanto sopra specificato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Carmelo Ciringione

Documento Informatico firmato digitalmente
ai sensi del D. Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Al DS dell'ITST "V. E. III" di Palermo
patf030009@istruzione.it

All'Ufficio Allievi
dell'ITST "V. E. III" di Palermo

Al Coordinatore del (1°/2°/3°) _____ (E/M) _____ Periodo
del Corso Serale dell'ITT "V. E. III" di Palermo

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____
prov. (.....) il _____ e residente a (Comune) _____
prov. (.....) in (via/piazza/altro) _____ N° _____
email: _____@_____ tel. _____
iscritto per il corrente anno scolastico al (1°, 2°, 3°) _____ Periodo sezione (PES, PMS) _____
del percorso di II Livello spec. (Elettrotecnica-Meccanica/Meccatronica) _____ è consapevole che in caso
di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R.
445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese,
decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.
75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

- Di essere informato che ai sensi dell'art. 14 comma 7 del DPR 122/09, è prevista la deroga per le assenze documentate e continuative, a condizione, comunque, che tali assenze non pregiudichino, a giudizio del consiglio di classe, la possibilità di procedere alla valutazione degli alunni interessati. Il mancato conseguimento del limite minimo di frequenza, comprensivo delle deroghe riconosciute, comporta l'esclusione dallo scrutinio finale e la non ammissione alla classe successiva o all'esame finale di ciclo.
- di essere stato assente nei giorni di seguito elencati:

	Giorno iniziale	Giorno finale	N° Giorni di assenza	N° Ore di assenza	Motivazione (Salute/Lavoro/Sport/altro specificare)
1)	___/___/202__	___/___/202__	_____	_____	_____
2)	___/___/202__	___/___/202__	_____	_____	_____
3)	___/___/202__	___/___/202__	_____	_____	_____
4)	___/___/202__	___/___/202__	_____	_____	_____
5)	___/___/202__	___/___/202__	_____	_____	_____
6)	___/___/202__	___/___/202__	_____	_____	_____
7)	___/___/202__	___/___/202__	_____	_____	_____
8)	___/___/202__	___/___/202__	_____	_____	_____

9)	___/___/202__	___/___/202__	___	___	___
10)	___/___/202__	___/___/202__	___	___	___
Totale ore di assenza					___

Per motivi di (segnare con una X la casella interessata):

☐	Assenze per malattie contagiose, con allontanamento dalla comunità scolastica sancito dai servizi di medicina di comunità previa esibizione del decreto di allontanamento;
☐	Assenza continuativa per malattia di almeno 3 giorni giustificata tramite certificato medico;
☐	Assenza per ricovero ospedaliero con certificato della struttura;
☐	Assenza continuativa di almeno 3 giorni consecutivi per gravi e documentati motivi familiari. A titolo esemplificativo: lutto, ricoveri ospedalieri per parenti entro il secondo grado;
☐	Assenze per partecipazione a gare sportive per discipline riconosciute dal CONI con certificato della società sportiva;
☐	Assenze per motivi "sociali", su certificazione dei servizi che hanno in carico gli alunni interessati;
☐	Assenze per malattia nel caso di studenti con disabilità grave, riconosciuta ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/92, che comprometta la regolare frequenza scolastica;
☐	Solo per gli studenti del corso "serale", assenze per motivi lavorativi per gli studenti che ricadono nella condizione di "studente lavoratore";
☐	Assenze in situazione di dispersione scolastica nel caso in cui l'alunno, a seguito di interventi della scuola, abbia ripreso la regolare frequenza.

CHIEDE

ai sensi del DPR 122/09 l'art. 14 comma 7 e della delibera del Collegio dei Docenti del **19/05/2025** di avvalersi della deroga per il c.a., del monte ore massimo di assenza ai fini dell'ammissione al periodo scolastico successivo.

La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali (artt. 75 e 76 DPR 445/2000) cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa.

(documento esente da imposta di bollo ai sensi del DPR 445/2000).

Allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento (Carta di identità/passaporto/altro)
..... rilasciata/o da (Comune, Questura, Prefettura o altro)
..... di in data
...../...../..... con scadenza il/...../.....;
- Altra documentazione (certificati medici, certificato della società sportiva riconosciuta dal CONI, altro)
.....
.....

Palermo lì

IL/LA DICHIARANTE *

Il sottoscritto ai sensi del RGPD UE 2016/679 e dell'art. 13 della legge 196/2003 dichiara inoltre di essere informato e di prestare il proprio consenso al trattamento, la comunicazione, la diffusione e la conservazione dei dati personali forniti. I dati personali che Ella ci fornisce saranno utilizzati per porre in essere tutti gli adempimenti amministrativi necessari per fornirle il servizio che Ella ci ha richiesto e per ricordarle scadenze connesse ai servizi richiesti ed a servizi correlati attraverso l'invio di specifica informativa. Il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed informatici.

Palermo lì

IL/LA DICHIARANTE *

(*) Il genitore/tutore per alunni minorenni

Allegati:

- 1) Copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) Altra documentazione (Come certificazione medica o altro specificare)