

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS BELLUZZI – FIORAVANTI
BOLOGNA**

Il/La sottoscritto/a _____
Iscritto/a alla Classe _____ per l'Anno Scolastico _____

CHIEDE

di poter usufruire della **DEROGA AL LIMITE MINIMO DI FREQUENZA** (3/4 dell'orario annuale personalizzato ai sensi dell'Art. 14 del D.P.R. 122/2009) per i seguenti motivi:

Per motivi di salute viene richiesta copia della certificazione medica ad oggetto.
Per motivi di deroga lavorativa viene invece richiesta attestazione scritta del Datore di Lavoro.

Bologna, _____