



DEROGA ALL'OBBLIGO DI FREQUENZA

Si prenda visione del Manifesto degli Studi.

Alla cortese attenzione del M° _____

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)

il ____/____/____ residente a _____ (____)

Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

alunno/a di questo Istituto iscritta/o al Triennio acc. di 1° livello Biennio acc. di 2° livello

della Scuola di _____ con il Docente M° _____

chiede di concordare una minore frequenza per la disciplina _____

adducendo la seguente motivazione: _____

Gallarate, li ____/____/____

Firma richiedente

(Non compilare la parte sottostante, riservata all'Amministrazione)

Il Docente, presa visione della richiesta,

concede la minore frequenza, concordando un maggior impegno didattico domiciliare

non concede la minore frequenza per (motivazione): _____

Gallarate, li ____/____/____

Firma del Docente

VISTO DEL DIRETTORE
O DEL COORDINATORE DI DIPARTIMENTO
