Prot. n. ………… Vittorio Veneto, ……

All’allievo **………………**

Classe……….

Ai genitori dell’allievo

E pc al coordinatore di classe prof.

Oggetto: **Sanzione disciplinare, sospensione di giorni ….. per l’allievo ………………….**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Visto il DPR 249 del 24 giugno 1998

Visto il DPR 235 del 21 novembre 2007

Vista la L. 150/2024 del 1 ottobre 2024

Visto il Regolamento di disciplina degli allievi dell’Istituto

Informati i genitori dell’allievo in data…………………….

Viste le note/richiami e annotazioni sotto riportate

Visto il verbale della riunione del Consiglio della classe del…………………che riporta la decisione del Consiglio di classe di adottare, all’umanità dei presenti, nei confronti dell’allievo la sanzione disciplinare della sospensione di durata pari a giorni…………., con le seguenti motivazioni:

|  |
| --- |
| NOTE DISCIPLINARI --- |

**COMMINA**

All’allievo…………della classe……………la sanzione disciplinare della sospensione per un periodo della durata pari a giorni…………, dal ……………………al……………2024.

Nessuna infrazione disciplinare connessa al comportamento può influire sulla valutazione del profilo delle singole discipline.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso all’Organo di Garanzia dell’Istituto entro 15 giorni dal ricevimento della presente. Il presente provvedimento è immediatamente esecutivo.

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico

 Prof. David Lodesani

………………………………………………………………………………………………………………………………………(restituire firmato da un genitore)

Al Dirigente Scolastico
dell’IIS “Vittorio Veneto” Città della Vittoria

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione della comunicazione relativa alla sanzione disciplinare del figlio/figlia, prot n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_.

Firma del genitore