 

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**RMIC85900B - ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “LA GIUSTINIANA”**

Via Giuseppe Silla, 3 - 00189 Roma  06 30365205  06 30356161

CodiceFiscale 97197580588

rmic85900b@istruzione.itrmic85900b@pec.istruzione.it

Sito web: [www.icslagiustiniana.edu.it](http://www.icslagiustiniana.edu.it)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*DECRETO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO*

AL CONSIGLIO DELLA CLASSE CLASSE ………SEZ. …….

AI GENITORI DELL’ALUNNO/A…………………………………

AGLI ATTI DELLA SCUOLA

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Visto il Regolamento di Istituto;

Vista la comunicazione con cui sono stati convocati i genitori Prot. n°………. del……….

Considerato che …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**DECRETA**

L’alunno/a………………………………………………………………………………………………

* è sospeso dalle lezioni nel giorno ……/………/…………
* è sospeso dalle lezioni nei seguenti giorni: dal ……/………/………… al ……/………/…………
* dovrà svolgere attività aggiuntive di recupero, riflessione o lavori a favore della scuola nei giorni

……/………/……... , dalle ore ……… alle ore …………

……/………/……… , dalle ore ……… alle ore …………

……/………/……… , dalle ore ……… alle ore …………

……/………/……… , dalle ore ……… alle ore …………

* Altro …………………………………………………………………………………………………

Roma, ……/………/………

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 **Prof.ssa Marilena ABBATEPAOLO**