



**LICEO SCIENTIFICO STATALE**

**“J. DA PONTE”**

BASSANO DEL GRAPPA (VI)

Tel. 0424/522280 - fax. 0424/228073

C.F. 82003270244 - cod. mecc. VIPS010007

Posta certificata: vips010007@pec.istruzione.it

e-mail: [segreteria@liceodaponte.it](mailto:segreteria@liceodaponte.it) sito web: [www.liceodaponte.com](http://www.liceodaponte.com)



**Al Dirigente Scolastico**

**VERBALE DI CONTESTAZIONE DI ADDEBITI a carico degli alunni**

Il giorno ..... alle ore ..... nell'aula/in atrio.....a  
carico dell'alunno/a/degli alunni .....classe.....  
si contestano i seguenti fatti (*specificare dettagliatamente*) .....

.....  
.....  
.....  
.....

A norma del Regolamento d'Istituto e delle disposizioni legislative che regolano la materia, il sottoscritto prof ..... trasmette la presente contestazione al Dirigente Scolastico per i provvedimenti del caso. Di tale contestazione viene riportata nota anche nel Giornale di Classe.

*L'insegnante*

\_\_\_\_\_

*Visto: il Dirigente Scolastico*

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**PRESA D'ATTO (da rendere alla Dirigente o suo delegato)**

Il sottoscritto .....genitore dell'alunno/a  
..... prende atto della contestazione disciplinare elevata in data  
.....dal prof.....

(*data e luogo*) .....

*Firma del Genitore o di chi ne fa le veci*

.....

..