



## LICEO SCIENTIFICO STATALE "E.FERMI"

SEDE: VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 BOLOGNA  
Telefono: 051/4298511 - Fax: 051/392318 - Codice fiscale: 80074870371  
Sede Associata: Via Nazionale Toscana, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena  
Telefono: 051/470141 - Fax: 051/478966

E-mail: [fermi@liceofermibo.net](mailto:fermi@liceofermibo.net)

Web-site: [www.liceofermibo.net](http://www.liceofermibo.net)

### X Consegna con restituzione del tagliando firmato dal genitore

- A TUTTI GLI ALUNNI E LORO GENITORI
  - A TUTTI I DOCENTI
  - AL PERSONALE ATA

**Circolare alunni n. 158 del 9/05/2009**  
**CIRCOLARE DOCENTI N.**

Oggetto: **sospensione ricevimenti** Docenti e voto di condotta

#### Sospensione ricevimenti

Si ricorda che il ricevimento settimanale mattutino dei Docenti è sospeso dal 9 Maggio ad eccezione dei casi in cui vi sia una convocazione scritta da parte della scuola.

#### Voto di condotta

Si comunica che il Collegio dei Docenti, nella seduta del 6 maggio 2009, visto il Regolamento della valutazione emanato dal MIUR, dopo approfondito dibattito, ha deliberato

- che venga assegnata l'**insufficienza in condotta** nei seguenti casi:

**CASO 1) ALUNNI CUI NEL CORSO DELL'ANNO SIA STATA IRROGATA UNA  
SOSPENSIONE SUPERIORE A 15 GIORNI**

oppure

**CASO 2) ALUNNI CUI NEL CORSO DELL'ANNO SIANO STATE IRROGATE DUE DISTINTE  
SOSPENSIONI DI DURATA UGUALE O SUPERIORE A 10 GIORNI;**

il Collegio Docenti ha inoltre deliberato che

- il voto di condotta faccia media con i voti delle altre discipline.

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa E Amati

=====

**Tagliando di ricevuta da consegnare al docente coordinatore di classe e da portare in Segreteria Alunni per la conservazione agli Atti del Liceo.**

◇ Io sottoscritto:.....genitore di .....  
della classe ..... Sez. ....

◇ Io sottoscritto alunno/a maggiorenne .....  
della classe ..... Sez.....

**dichiaro che ho ricevuto la circolare alunni n. ....del giorno.....**

Firma leggibile: .....

Data.....