



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "V. DANDOLO"

SEDE CENTRALE: P.zza Chiesa, 2 – 25030 BARGNANO di CORZANO (BRESCIA)

Tel. 030.9718132 \_ Fax. 030.9719062 \_ e-mail: [BSIS02200A@istruzione.it](mailto:BSIS02200A@istruzione.it) \_ pec: [BSIS02200A@pec.istruzione.it](mailto:BSIS02200A@pec.istruzione.it)

sito web: [www.iisdandolo.edu.it](http://www.iisdandolo.edu.it) - C.F. 86000710177

SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

SETTORE ECONOMICO TECNICO "TURISMO"

PERITO TECNICO AGROALIMENTARE QUADRIENNALE Sperimentale

SEDI COORDINATE: Orzivecchi ITT Orzivecchi GIARDINO Lonato AGRARIO



Circolare n° 165

Bargnano, 02/03/2022

Agli studenti  
Ai docenti  
Ai genitori  
Alla D.S.G.A.  
Al personale ATA  
Sede di Bargnano

Oggetto: Pausa di socializzazione

Benché assolutamente convinto della pericolosità del fumo e dei danni che causa, sono consapevole del bisogno dei fumatori di fumare; ne è dimostrazione il fatto che spesso, durante la pausa di socializzazione, molti studenti e studentesse si nascondono in vari punti dell'Istituto per fumare.

Pertanto, se il 31 Marzo 2022 verrà confermata la fine dello stato di emergenza, in via del tutto sperimentale e solo previo permesso scritto dei genitori, a partire da Lunedì 04 Aprile 2022, agli studenti e alle studentesse che ne faranno richiesta, purché abbiano compiuto i 16 anni di età, verrà permesso di uscire a fumare durante la pausa di socializzazione.

Lo spazio individuato per i fumatori è l'esterno del cancello antistante la cascina; ovviamente verrà garantita la sorveglianza effettuata da alcuni docenti che hanno offerto la loro disponibilità.

Agli studenti e alle studentesse che intendono usufruire di questa concessione si raccomanda l'assoluta puntualità nel rientro in classe alla fine della pausa; è chiaro che, nel caso di ritardo, verrà immediatamente revocato il permesso di uscire.

Gli studenti e le studentesse che richiedono il permesso di uscire a fumare sono tenuti a compilare la domanda allegata e a riconsegnarla in segreteria didattica, in duplice copia di cui una corredata da 1 fotografia e debitamente firmata dai genitori, tassativamente entro Lunedì 21 Marzo 2022.

Data l'opportunità offerta, non sarà più tollerato il fumo all'interno dell'Istituto; pertanto eventuali trasgressori verranno sanzionati con l'ammenda massima.

Si ribadisce che si tratta di un'iniziativa puramente sperimentale che potrà essere revocata in qualsiasi momento e per qualunque ragione, se lo si ritenesse opportuno.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Giacomo Bersini

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D.Lgs. n. 39/1993)



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "V. DANDOLO"

SEDE CENTRALE: P.zza Chiesa, 2 – 25030 BARGNANO di CORZANO (BRESCIA)

Tel. 030.9718132 \_ Fax. 030.9719062 \_ e-mail: [BSIS02200A@istruzione.it](mailto:BSIS02200A@istruzione.it) \_ pec: [BSIS02200A@pec.istruzione.it](mailto:BSIS02200A@pec.istruzione.it)

sito web: [www.iisdandolo.edu.it](http://www.iisdandolo.edu.it) - C.F. 86000710177

SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

SETTORE ECONOMICO TECNICO "TURISMO"

PERITO TECNICO AGROALIMENTARE QUADRIENNALE Sperimentale

SEDI COORDINATE: Orzivecchi ITT Orzivecchi GIARDINO Lonato AGRARIO



Bargnano, 02/03/22

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto di Istruzione Superiore  
Vincenzo Dandolo  
Piazza Chiesa, 2  
25030 Bargnano di Corzano (BS)

## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

genitori dello/a studente \_\_\_\_\_ nato/a il  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'indirizzo  
dell'Istituto di Istruzione Superiore "V. Dandolo" sede centrale di  
Bargnano

## CHIEDONO

L'autorizzazione affinché il/la proprio/a figlio/a possa uscire durante la pausa di socializzazione per fumare e sollevano la scuola da ogni responsabilità per qualsiasi danno o incidente causato dal/la proprio/a figlio/a o a lui/lei arrecato.

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

N.B.: La presente autorizzazione deve essere conservata e esibita ad ogni uscita; in caso di mancata presentazione dell'autorizzazione il permesso di uscire verrà negato.