



## 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](http://Orzivecchi ITT Orzivecchi GIARDINO Lonato AGRARIO)



Bargnano, 12/09/2023

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 \_\_\_\_\_

si autorizza

non si autorizza

Firma del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

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.