



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "V. DANDOLO"

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



Al Dirigente scolastico

dell'Istituto di Istruzione Superiore "V. Dandolo"

Prof. Giacomo Bersini

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_, in qualità di  
genitore dell'Alunna/o \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il proprio figlio/a ad uscire dalla scuola durante la pausa pranzo .

Il/La sottoscritta si assume ogni responsabilità ,sollevando la Scuola ,per eventuali danni a cose e/o persone conseguenti ad atteggiamenti non consoni compiuti da parte del proprio figlio/a.

**NON AUTORIZZA**

Il proprio figlio/a ad uscire dalla scuola durante la pausa pranzo e chiede che possa rimanere a scuola per la pausa pranzo sotto la sorveglianza del personale docente e ATA.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_