



ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE

“ LUIGI GALVANI ”

34149 Trieste - Via Campanelle, 266 - TEL. 040/395565
FAX 040/941196 - Cod.fisc. 80017450323 - Cod. meccanografico dell'Istituto TSRI01000B
indirizzo Internet www.galvanitrieste.it - e - mail : info@galvanitrieste.it

Trieste, 02 ottobre 2014

Alle famiglie degli alunni
Agli alunni
A tutto il personale

CIRCOLARE N. 44

Oggetto: richiesta permesso temporaneo

Il Consiglio di Istituto, su proposta del Collegio dei Docenti, pur ribadendo il **DIVIETO DI FUMO** all' interno dei locali della scuola e nelle sue pertinenze esterne, accertata l' individuazione della zona prospiciente l' area di pertinenza della scuola, delimitata da linea di demarcazione gialla, catena bianca e rossa e muretti, delibera la procedura di autorizzazione agli alunni, esclusivamente durante i riposi e previo rilascio di tesserino, per recarsi in tale area.

La delibera è visibile all' Albo legale, sul sito web www.galvanitrieste.it ed è parte integrante del Regolamento d' Istituto.

I modelli di richiesta per l' ottenimento del permesso temporaneo di uscita per accedere esclusivamente durante i riposi all' area di cui sopra, sono scaricabili anche dal sito dell' Istituto, vanno compilati da parte degli studenti maggiorenni o da parte delle famiglie degli alunni minorenni maggiori di 16 anni e devono pervenire all' Ufficio Protocollo entro il 20 ottobre p.v.

Entro il 7 novembre p.v. verranno predisposti dalla segreteria i tesserini identificativi che, consegnati agli aventi diritto, consentiranno l' accesso all' area. I tesserini andranno esibiti al personale preposto al controllo.

Si rammenta che è fatto assoluto divieto allontanarsi dall' area/chiesetta.



Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Tiziana Napolitano

Ufficio di riferimento
Segreteria didattica
Ass. amm.va Silvana Pozzari

DISCIPLINA SUL DIVIETO DI FUMARE NELLE SEDI SCOLASTICHE

Richiesta di autorizzazione temporanea per l'uscita dalle pertinenze esclusive durante i riposi

Al Dirigente dell'I.P.S. Galvani

ALUNNI MAGGIORENNI AL MOMENTO DELLA RICHIESTA

Il sottoscritto/a nato/a a il

alunno/a maggiorenne frequentante la classe

PER ALUNNI MINORENNI AL MOMENTO DELLA RICHIESTA

Il sottoscritto/a nato/a a il

genitore dell'alunno/a minorenni

nato/a a il frequentante la classe

CHIEDE

di ottenere un permesso temporaneo di uscita PER L'ALUNNO/A SOPRA INDICATO/A, per accedere allo spazio immediatamente prospiciente l'area di pertinenza esclusiva dell'Istituto (zona chiaramente circoscritta all'ingresso della ex chiesetta, con muretti delimitanti e panchine) esclusivamente per il tempo dei riposi al fine di poter fumare in detta zona, con l'impegno di non allontanarsi.

Si dichiara di essere consapevoli che si tratta di una delibera del Consiglio di Istituto e che l'alunno/a deve esibire il tesserino di riconoscimento in caso di accertamento dell'autorizzazione all'uscita.

FIRMA DELL'ALUNNO/A:

FIRMA DEL GENITORE PER ALUNNO/A MINORENNE

Data.....

(DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO)