Istituto Professionale Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera — "Angelo Berti"

Via Aeroporto Berardi, 51 37139 Verona (VR)
Tel. 045 569 443 Fax 045 810 07 39
Sito: www.berti.gov.it - email: VRRH02000X@istruzione.it
Posta certificata: VRRH02000X@pec.istruzione.it
Cod. Fis. 93040040235

Sede associata di Soave
Viale della Vittoria, 93 - 37038 Soave (VR)
Tel. 045 768 06 95 Fax 045 768 16 95
Sede staccata di Caldiero
Via Stazione, 1 - 37042 Caldiero (VR)
Tel./Fax 045 615 21 72

Organismo di Formazione accreditato dalla Regione del Veneto

Verbale di segnalazione n. _____

DIVIETO DI FUMO NELLE SCUOLE

VERBALE DI SEGNALAZIONE

Il sottoscritto _____ il giorno _____ alle ore _____

- ☐ All'interno/esterno della sede di Chievo _____
- ☐ All'interno/esterno della sede di Ca' di Cozzi _____
- ☐ All'interno/esterno della sede di Caldiero _____
- ☐ All'interno/esterno della sede di Soave _____

dove vige il divieto di fumo.

SEGNALA AL DIRIGENTE SCOLASTICO

che

- ☐ Il/ la signor /sig.ra _____ nato a _____(prov. _____)
  residente in via _____, fumava.
- ☐ Lo/ la studente/ssa _____della classe _____ fumava.

Il trasgressore ha chiesto che sia inserita nel processo verbale la seguente dichiarazione:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Il Verbalizzante

_____

Il Trasgressore

_____