



## ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593  
E-mail: [pttd01000e@istruzione.it](mailto:pttd01000e@istruzione.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)

Via Caduti di Nassiriya, 87 - 51015 MONSUMMANO TERME (PT) - Tel. e Fax: 0572-950747  
E-mail: [istituto.forti@itsmarchiforti.edu.it](mailto:istituto.forti@itsmarchiforti.edu.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)



### COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 155/F

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 14 novembre 2024

Alla cortese attenzione:

- Degli studenti della classe 5B Afm
- Del personale docente
- Del personale ATA
- Del Direttore SGA

### OGGETTO: Incontro progetto “*Immaginati avvocato*”

Si comunica che,

**lunedì 25 novembre p.v.**, dalla ore 10:00 alle ore 12:30 alcuni studenti della classe 5B Afm (vd. elenco nel registro di classe), assieme alla prof.ssa Claudia Conforti, si incontreranno presso l’aula magna del Liceo Scientifico “A. di Savoia – Duca d’Aosta” di Pistoia (Viale Adua, 187) per l’incontro di verifica del lavoro svolto e la presentazione di alcune esperienze significative inerenti il progetto “*Immaginati avvocato*”.

Gli studenti e la docente s’incontreranno direttamente presso il suddetto liceo alle ore 09:45 e, al termine dell’incontro, provvederanno autonomamente al ritorno presso le proprie abitazioni.

L’autorizzazione, allegata di seguito alla presente, dovrà essere restituita, firmata dai genitori (per gli studenti minorenni), alla prof.ssa Conforti, entro il giorno dell’incontro.

La referente per l’iniziativa, a cui rivolgersi per ogni informazione, è la prof. Claudia Conforti.

La Dirigente Scolastica

*Prof.ssa Anna Paola Migliorini*

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3,  
comma 2 del D.Lgs. 39/1993)

/DDR

### **ALLEGATO:**

- ✓ Autorizzazione incontro a Pistoia (25-11-2024)



## ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593  
E-mail: [pttd01000e@istruzione.it](mailto:pttd01000e@istruzione.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)

Via Caduti di Nassiriya, 87 - 51015 MONSUMMANO TERME (PT) - Tel. e Fax: 0572-950747  
E-mail: [istituto.forti@itsmarchiforti.edu.it](mailto:istituto.forti@itsmarchiforti.edu.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)



### AUTORIZZAZIONE GENITORI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
esercenti la responsabilità genitoriale dello/a studente/essa \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_, preso atto di quanto alla presente comunicazione n. 155/F  
del 14/11/2024

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita a Pisa nel giorno e nelle modalità indicate nel suddetto  
comunicato della Dirigenza.

Data \_\_\_\_\_

### Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

### In caso di una sola firma:

*“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.*

Firma: \_\_\_\_\_