



## ISTITUTO TECNICO STATALE "MARCHI – FORTI"

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593  
E-mail: [ptd01000e@istruzione.it](mailto:ptd01000e@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. 187 M

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 26/11/2024

- Alla cortese attenzione
- degli studenti della classe 3<sup>A</sup>B e, per loro tramite alle rispettive famiglie
- dei docenti della classe
- del prof. Cardelli Marco
- delle prof.sse Baldi Laura e Venturi Chiara
- del personale ATA
- del DSGA
- all'Albo dell'Istituto

Oggetto: PROGETTO PRONTO PCTO – COD. REGIONALE 315025 – Matricola 2024IS0883

Corso di formazione SPECIFICA sulla sicurezza nei luoghi di lavoro (rischio medio – 8 ore).

Si comunica che il giorno **6 DICEMBRE 2024** inizierà, in presenza, presso il laboratorio Pascal dell'Istituto Marchi, il corso di formazione specifica sulla sicurezza nei luoghi di lavoro, secondo il calendario sotto riportato. Si ricorda che la frequenza è **OBBLIGATORIA** e propedeutica a tutte le attività di P.C.T.O.

Il corso, della durata complessiva di 8 ore, sarà tenuto dal Prof. Marco Cardelli. Al termine verrà somministrata una verifica finale.

#### CALENDARIO DEGLI INCONTRI

INCONTRO	GIORNO	ORARIO	ARGOMENTO
1°	06/12/2024	14:30 – 17:30	Formazione specifica
2°	10/12/2024	14:30 – 17:30	Formazione specifica
3°	12/12/2024	15:00 – 17:00	Formazione specifica VERIFICA FINALE

Eventuali variazioni di calendario saranno comunicate direttamente dal docente.

Si ricorda, inoltre, che gli studenti dovranno svolgere 4 ore formative in modalità *on-line* sull'apposita piattaforma web, indicata nel **COMUNICATO DELLA PRESIDENZA N. 109/MF**, per poi ricevere il relativo attestato, che dovranno stampare e consegnare in segreteria, arrivando a 12 ore complessive, al fine di assolvere l'obbligo di formazione in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro.

**In allegato** al presente comunicato si consegna il **modulo di autorizzazione**, che dovrà essere restituito compilato secondo le modalità indicate.

Chi avesse già assolto, con esito positivo, al suddetto obbligo formativo negli anni precedenti, è esonerato dal frequentare nuovamente il corso in oggetto.

Pescia, 26/11/2024

Dirigente Scolastico

*Prof.ssa Anna Paola MIGLIORINI*

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

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ , esercenti la  
responsabilità genitoriale dello studente \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_, preso  
atto di quanto alla presente comunicazione n. 187 M del 26/11/2024

AUTORIZZANO

il proprio figlio a partecipare al corso di formazione specifica sulla sicurezza nei luoghi di lavoro – MEDIO  
RISCHIO (8 ORE) come da calendario.

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: \_\_\_\_\_