



**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)



**MODULO ISCRIZIONE AL PROGETTO  
“A SCUOLA DI TEATRO”**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ alunno/a della classe \_\_\_\_\_**

**dichiara di aderire al progetto “A scuola di teatro” presentato tramite il comunicato n. 40/M del 26 settembre 2024**

**Luogo \_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_**

**FIRMA STUDENTE (se maggiorenne)**

\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i Genitori (se studente minorenni):

Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_

Qualora la presente sia firmata da un solo genitore, si richiede la compilazione da parte del firmatario anche della parte sottostante:

**“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 di un solo genitore (se studente minorenni):

Padre/Madre: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**