



ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) – Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: ptd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it

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



COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 539 M

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 28/05/2024

Alla cortese attenzione

- della studentessa classe IV A SIA
- dei genitori della studentessa
- dei docenti della classe IV A SIA
- del professor Torre Roberto
- della prof.ssa Perulli Patrizia
- del personale ATA

OGGETTO: Premiazione de Concorso Bruno Aligi – Misericordia di Pistoia

Si comunica che **venerdì 31 maggio 2024**, la studentessa della IV A SIA si recherà alla premiazione del Concorso in oggetto che si terrà alle **ore 11.15** presso la sala Riunioni della sede della Misericordia di Pistoia in via Bonellina n. 1.

La studentessa raggiungerà autonomamente il luogo della premiazione dove troverà il Prof. Roberto Torre ad attenderla.

Al termine dell'evento, presumibilmente verso le **ore 12:45**, la studentessa tornerà autonomamente presso la propria dimora e il docente sarà libero da impegni.

L'alunna dovrà consegnare al prof. Torre il modulo di adesione e di autorizzazione all'uscita debitamente compilato e firmato dai genitori entro giovedì 30 maggio 2024.

Pescia, 28/05/2024

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)*

Allegato: Modulo di adesione e di autorizzazione



ISTITUTO TECNICO STATALE "MARCHI – FORTI"

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



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

I sottoscritti _____ e _____, esercenti la responsabilità genitoriale dello studente _____ classe _____, preso atto di quanto alla presente comunicazione n. 539 M del 28/05/2024

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare all'evento presso la sala Riunioni della Misericordia di Pistoia in via Bonellina n. 1, venerdì 31 maggio 2024.

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: _____