



## 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. 232 M

- Pubblicato sul sito della scuola in data 19/12/2024

Alla cortese attenzione

- degli studenti e delle studentesse delle classi dell'indirizzo Economico e dei loro genitori
- del Prof. Torre Roberto
- del personale docente
- del personale ATA
- del Direttore SGA

OGGETTO: Corso di Francese – Livello B1-B2

Si comunica che, nell'ambito delle azioni previste dal PNRR *Investimento 3.1 – Nuove competenze e nuovi linguaggi – Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche* (D.M. n. 65/2023), a partire da mercoledì 29 gennaio 2025 si terrà, presso la sede dell'Istituto "Marchi" di Pescia, un **corso di potenziamento di Lingua Francese di livello B1/B2** rivolto agli studenti e alle studentesse delle classi del triennio di lingua francese dell'indirizzo Economico. Il corso, della durata complessiva di 20 ore, sarà tenuto dall'esperta madrelingua, Sylvie Lebrun, in collaborazione con la Prof.ssa Eliana Fantozzi e si svolgerà secondo il seguente calendario.

| Calendario Corso B1/B2 – Triennio Economico |             |
|---|-------------|
| Giorno                                      | Orario      |
| Mercoledì 29 gennaio                        | 14:30–16:30 |
| Mercoledì 5 febbraio                        | 14:30–16:30 |
| Mercoledì 12 febbraio                       | 14:30–16:30 |
| Mercoledì 19 febbraio                       | 14:30–16:30 |
| Mercoledì 26 febbraio                       | 14:30–16:30 |
| Mercoledì 12 marzo                          | 14:30–16:30 |
| Mercoledì 26 marzo                          | 14:30–16:30 |
| Mercoledì 9 aprile                          | 14:30–16:30 |
| Mercoledì 16 aprile                         | 14:30–16:30 |
| Mercoledì 30 aprile                         | 14:30–16:30 |

*Gli studenti interessati consegneranno alla referente del progetto Prof.ssa Eliana Fantozzi ([eliana.fantozzi@itsmarchiforti.edu.it](mailto:eliana.fantozzi@itsmarchiforti.edu.it)) il modulo di adesione debitamente compilato e firmato entro la data del primo incontro.*

Pescia, 19/12/2024

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)*

In allegato il modulo di adesione al corso.



# 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 DI ADESIONE AL PROGETTO

### “Corso di Francese – Livello B1/B2”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

alunno/a della classe \_\_\_\_\_

Dichiara

di aderire al Progetto presentato tramite il comunicato n. 232 M del 19/12/2024

Pescia, \_\_\_\_\_

FIRMA STUDENTE (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i Genitori (se studente minorenni):

**Padre:** \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome Firma

**Madre:** \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome Firma

**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/riciesta 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:** \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome Firm

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.