



# 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. 474 M

- Pubblicato sul sito della scuola in data 02/04/2025

Alla cortese attenzione

- degli studenti partecipanti al Progetto Peer Education delle classi 3<sup>A</sup>, 3<sup>B</sup>, 3<sup>F</sup> e dei loro genitori
- dei Docenti dei CdC 3<sup>A</sup>, 3<sup>B</sup>, 3<sup>F</sup>
- dei docenti accompagnatori:
  - prof.ssa Cesare Romina
  - prof.ssa Feola Angela
  - prof.ssa Venturi Chiara
- del personale ATA
- dell'Ufficio di Vicepresidenza

### Oggetto: Partecipazione alla Giornata conclusiva del Progetto Peer Education 2024-25

Si comunica che il giorno **martedì 15 aprile p.v.** gli alunni in elenco allegato, accompagnati dalla Prof.ssa Romina Cesare, Prof.ssa Angela Feola e Prof.ssa Venturi si recheranno alla Fondazione POMA in Piazza San Francesco, 12 Pescia per partecipare all'incontro per la giornata conclusiva della Peer Education. Questa giornata finale si svolgerà dalle ore **9:00 alle 13:00** secondo il seguente programma:

- apertura della giornata e presentazione;
- lavoro di gruppo per scuola sull'esperienza di Peer nel proprio istituto scolastico;
- restituzione dei lavori di gruppo in plenaria;
- attività di chiusura.

Gli alunni potranno recarsi in autonomia alla sede dell'incontro, dove incontreranno i docenti referenti alle ore 8.55. I docenti accompagnatori saranno presenti secondo il seguente orario:

Prof.ssa R. Cesare	h 08:50-13:00
Prof.ssa A. Feola	h 11:00-13:00
Prof.ssa C. Venturi	h 08:50-10:00

Al termine degli incontri gli studenti saranno liberi di rientrare in autonomia alle proprie abitazioni con cessazione dell'onere di sorveglianza da parte dei docenti.

L'attività ha validità ai fini del PCTO.

L'**autorizzazione** firmata dai genitori deve essere consegnata alle Docenti referenti **entro il giorno 14/04/2025**.

I nominativi degli studenti partecipanti sono nell'elenco allegato al formato cartaceo della presente.

Pescia, 02/04/2025

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)



## 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)



Allegato: Modulo di adesione di autorizzazione

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,

esercenti la responsabilità genitoriale dello studente \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_,

preso atto di quanto alla presente comunicazione n. 474 M del 02/04/2025

### AUTORIZZANO

il proprio figlio a partecipare alla giornata conclusiva del Progetto Peer Education che si terrà il giorno **15 Aprile 2025 (dalle ore 9.00 alle ore 13:00)** presso la sede della Fondazione POMA, Piazza San Francesco n. 12 (Pescia).

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: \_\_\_\_\_