



Agenzia Formativa accreditata dalla
Regione Toscana –
Cod. accreditamento
PT0671



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.gov.it

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



Agenzia Formativa con sistema di qualità
UNI EN ISO 9001:2008 attestato da
CERTIQUALITY con certificato n. 8219
del 05/05/2016

COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 427 M Pescia, 10 maggio 2017

- Pubblicato sul sito della scuola in data 10 maggio 2017

Alla cortese attenzione

- degli alunni
 - Hysa Klevi, Lega Alessandro, Mangiatini Manuele, Poetto Lorenzo, Sallei Giorgio della **classe 3^{AC}**
 - Aboumachayl Sofian, Beqiri Angelica, Tamas Bianca, Rachini Filippo della **classe 4^{AB}**
 - Ciardi Julia, Fattorini Elena, Iordache Valentin della classe **4^{AE}**
- dei genitori
- dei docenti

OGGETTO: partecipazione alla *Giornata della Prevenzione*

Si comunica che **domenica 14 maggio 2017**, gli studenti dell'Istituto che hanno dato la loro adesione parteciperanno all'iniziativa in oggetto che si svolgerà nel centro storico di Pescia.

Si tratta di un'attività organizzata dalla sede locale della Croce Rossa Italiana e che vede i nostri ragazzi coinvolti in supporto ai volontari dell'associazione nell'ambito della collaborazione fra il nostro Istituto e la CRI derivante dalla convenzione siglata all'inizio del corrente anno scolastico.

Ai partecipanti sarà rilasciato attestato di partecipazione da far valere nell'ambito delle attività di Alternanza Scuola Lavoro.

Il Dirigente scolastico

Prof. Graziano MAGRINI

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

La parte terminale del presente comunicato va riempita e consegnata in segreteria entro il 13/05/ 2017

Il sottoscrittogenitore di

della classe, preso atto di quanto alla circolare n. 427 M del 10/05/2017, autorizza il/la propri/_/ figli/_/ a partecipare all'iniziativa di cui all'oggetto.

Data _____

firma _____