



**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.gov.it](mailto:istituto.forti@itsmarchiforti.gov.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)

**LETTERA DI CONFERMA PARTECIPAZIONE**

**PROGETTO TECNOTRANSFER 4.0 CODICE Progetto n. 2019- 1 - IT01 -KA102-007129  
PROGRAMMA EUROPEO ERASMUS+**

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residente in** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Tel** \_\_\_\_\_ **EMAIL** \_\_\_\_\_

**N. DOCUMENTO** \_\_\_\_\_

**Confermo la mia partecipazione  
al progetto Tecnotransfer 4.0 – Programma Europeo Erasmus+  
che si svolgerà a \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

**(La data potrà subire variazioni a causa della disponibilità dei voli)**

**PER TUTTI I PARTECIPANTI:**

L'accettazione definitiva della borsa, che avviene al momento della firma e dell'invio di questo documento, comporta l'acquisto dei biglietti di viaggio internazionali da parte del promotore e pertanto vincola il partecipante al pagamento del totale della spesa qualora rinunciasse alla partecipazione senza grave e giustificato motivo (morte o malattia grave di un parente di primo grado o a una grave malattia personale)

**Luogo e data**

**Firma** \_\_\_\_\_

**Luogo e data**

**Firma del/di genitori nel caso di minorenni**



## 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.gov.it](mailto:istituto.forti@itsmarchiforti.gov.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)

*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:** \_\_\_\_\_