



## 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)

### COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 139 M/F

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 20/11/2021

Alla cortese attenzione

- Degli studenti interessati delle classi 1A-1C-2C-2D-2E-4C-4D (Forti)
- Dei loro genitori
- Dei docenti delle classi 1A-1C-2C-2D-2E-4C-4D(Forti)
- Dei docenti referenti Proff. Bruno Andrea, Scaffai Roberto, Del Ministro Francesca
- Al sito web

### Oggetto: Progetto Vodafone, Calcio a 5 unificato Special Olympics

Si comunica che l'evento si terrà con le seguenti modalità:

**Mercoledì 24 Novembre alle ore 8:30** presso il campo di calcio dell'Istituto De Franceschi-Pacinotti di Pistoia (Via Dalmazia 221, Pistoia), sarà organizzato un quadrangolare con gli Istituti "Sismondi-Pacinotti" di Pescia, "De Franceschi" di Pistoia e "Pacinotti" di Pistoia.

**I partecipanti dell'Istituto "Forti"** raggiungeranno autonomamente o accompagnati dai propri genitori il luogo dell'evento dove avverranno gli incontri, dovranno essere muniti dell'abbigliamento adeguato per lo svolgimento delle partite (maglia, pantaloncini, calzettoni e scarpette da calcetto oppure da calcio con tacchetti di gomma).

**Alla fine** degli incontri, previsto verso le **ore 12:30**, gli studenti torneranno alle loro abitazioni in modo autonomo oppure accompagnati dai propri genitori e potranno ritenersi liberi con cessazione dell'obbligo di vigilanza da parte dei docenti accompagnatori Scaffai Roberto e Bruno Andrea.

Si ricorda che per partecipare alla partita ogni studente dovrà essere in possesso della **certificazione medica** (è valida anche la fotocopia del libretto sanitario per le attività agonistiche) che, se non già fatto, andrà consegnata ai Professori Scaffai Roberto (per ITS Marchi) e Andrea Bruno (per ITS Forti). Per la partecipazione alla gara è inoltre necessario un **documento di identità e l'autorizzazione** firmata dai genitori qualora non abbiano partecipato al primo evento già organizzato in data 29/10/21.

I nomi degli alunni coinvolti sono riportati sui rispettivi registri di classe in corrispondenza dei giorni in cui si svolgono le partite a cura dei referenti del progetto.

Pescia, data 20/11/2021

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)*



## 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)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, esercenti la responsabilità genitoriale dello studente \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_, preso atto di quanto alla presente comunicazione n. 139 MF del 20/11/2021,

### AUTORIZZANO

il proprio figlio/a partecipare alle gare di calcio a 5 unificato, progetto Vodafone – Special Olympics Italia in data, 24/11/2021 e 20/12/2021 con la seguente modalità:

- Raggiungimento dell'impianto sportivo in modo autonomo

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: \_\_\_\_\_

**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.**