



## 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)

Al referente del  
Corso di preparazione agli esami FIRST CERTIFICATE B2  
prof.ssa Laura Baldi

**Oggetto: Richiesta iscrizione al Corso di preparazione agli esami FIRST CERTIFICATE B2**

### I SOTTOSCRITTI

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### GENITORI/ TUTORI

dell'alunno /a \_\_\_\_\_ frequentante nell'a.s. 2021-2022

la classe \_\_\_\_\_

### RICHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare l'attività indicata nel com.to n. 310 M del 05/03/2022

Luogo e data

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma di entrambi i Genitori:**

Padre: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_

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/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 di un solo genitore:**

Padre/Madre: \_\_\_\_\_

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.