



# 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. 146 M

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 10/11/2023

- Alla cortese attenzione
- degli studenti della classe 3<sup>A</sup>C e, per loro tramite alle rispettive famiglie
- dei docenti della classe
- del prof. Cardelli Marco
- della prof.ssa Baldi Laura
- del personale ATA
- del DSGA
- all'Albo dell'Istituto

### Oggetto: corso di formazione specifico sulla sicurezza nei luoghi di lavoro – ALTO RISCHIO (12 ORE)

Si comunica che il giorno **21 Novembre** inizierà, **in presenza**, presso il laboratorio Pascal dell'Istituto Marchi, il corso di formazione specifica sulla sicurezza nei luoghi di lavoro, secondo il calendario sotto riportato. Si ricorda che la frequenza è **OBBLIGATORIA** e propedeutica a tutte le attività di P.C.T.O.

Il corso, della durata complessiva di 12 ore, sarà tenuto dal Prof. Marco Cardelli. Al termine verrà somministrata una verifica finale.

#### Calendario

INCONTRO	GIORNO	ORARIO	ARGOMENTO
1°	21/11/2023	14.30 / 17.30	Formazione Specifica
2°	23/11/2023	14.30 / 17.30	Formazione Specifica
3°	30/11/2023	14.30 / 17.30	Formazione Specifica
4°	04/12/2023	14.30 / 17.30	Formazione Specifica Verifica Finale

Eventuali variazioni di calendario saranno comunicate direttamente dal docente agli studenti.

Gli studenti dovranno inoltre svolgere **4h** in modalità sincrona sulla piattaforma Alternanza per poi ricevere l'attestato relativo (che dovranno stampare e consegnare in segreteria) ed arrivare a 16 h complessive per raggiungere l'obbligo di formazione in materia di sicurezza

Chi avesse già assolto, con esito positivo, al suddetto obbligo formativo negli anni precedenti è esonerato dal frequentare nuovamente il corso in oggetto.

Pescia, 10.11.2023

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.edu.it](mailto:istituto.forti@itsmarchiforti.edu.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. 146 M del 10/11/2023

### AUTORIZZANO

il proprio figlio a partecipare al corso di formazione specifica sulla sicurezza nei luoghi di lavoro –  
ALTO RISCHIO (12 ORE) come da calendario.

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: \_\_\_\_\_