



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.edu.it

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



COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 171 M

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 22/11/2023

- Alla cortese attenzione
- degli studenti della classe 3^AF 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 SPECIFICA sulla sicurezza nei luoghi di lavoro – ALTO RISCHIO (12 ore) – CLASSE 3F (Informatica).

Si comunica che il giorno **05 DICEMBRE 2023** 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 DEGLI INCONTRI

INCONTRO	GIORNO	ORARIO	ARGOMENTO
1°	05/12/2023	14:30 – 17:30	Formazione specifica
2°	11/12/2023	14:30 – 17:30	Formazione specifica
3°	12/12/2023	14:30 – 17:30	Formazione specifica
4°	18/12/2023	14:30 – 17:30	Formazione specifica VERIFICA FINALE

Eventuali variazioni di calendario saranno comunicate direttamente dal docente del corso.

Si ricorda, inoltre, che gli studenti dovranno svolgere 4 ore formative in modalità *on-line* sull’apposita piattaforma web, indicata nel **COMUNICATO DELLA PRESIDENZA N. 99/M**, per poi ricevere il relativo attestato, che dovranno stampare e consegnare in segreteria, arrivando a 16 ore complessive, al fine di assolvere all’obbligo di formazione in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro.

In allegato al presente comunicato si consegna il **modulo di autorizzazione**, che dovrà essere restituito compilato secondo le modalità indicate.

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

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 - Sito internet: 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 - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it



I sottoscritti _____ e _____, esercenti la
responsabilità genitoriale dello studente _____ classe _____, preso
atto di quanto alla presente comunicazione n. 171 M del 22/11/2023

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: _____