



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. 202 M

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 07/12/2023

Alla cortese attenzione

- Degli studenti delle classi:
4ARIM, 5F, 5A, 5D, 5C, 5E
- Del personale docente
- Del personale ATA
- Del Direttore SGA

OGGETTO: Progetto “Accompagnamento lingua inglese classi quarte e quinte”

Si comunica che,

un gruppo di studenti delle classi in indirizzo parteciperanno, secondo il calendario e gli orari indicati, al progetto “**Accompagnamento lingua inglese classi quarte e quinte**” nell’ambito delle iniziative di contrasto alla Dispersione scolastica.

Il corso sarà tenuto dalla prof.^{ssa} Laura Baldi, la quale provvederà a contattare direttamente gli studenti destinatari del Progetto già individuati dai Consigli di Classe e dal Team per la prevenzione della Dispersione scolastica.

Calendario incontri del progetto “Accompagnamento lingua inglese classi quarte e quinte”	
Giorno	Orario
15 dicembre	13:00/14:00
12 gennaio	13:00/14:00
19 gennaio	13:00/14:00
26 gennaio	13:00/14:00
30 gennaio	13:00/14:00
02 febbraio	13:00/14:00
09 febbraio	13:00/14:00
16 febbraio	13:00/14:00
23 febbraio	13:00/14:00
01 marzo	13:00/14:00

La referente è la prof.^{ssa} Laura Baldi (laura.baldi@itsmarchiforti.edu.it)

Il 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)

In allegato il modulo di adesione al Progetto da consegnare alla referente.

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO
“Accompagnamento lingua inglese classi quarte e quinte”

Il/La sottoscritto/a _____ alunno/a

della classe _____

Dichiara

di aderire al Progetto presentato tramite il comunicato n. 202 M del 07/12/2023

Pescia, _____

FIRMA STUDENTE (se maggiorenne)

Firma di entrambi i Genitori (se studente minorenni):

Padre: _____

Cognome e Nome

Firma

Madre: _____

Cognome e Nome

Firma

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 (se studente minorenni):

Padre/Madre: _____

Data: _____

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.