



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



COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 243 M

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 15/01/2024

Alla Cortese Attenzione:

- degli studenti delle **classi 3D/3E** e, per loro tramite, alle **rispettive famiglie**;
- dei docenti della classe;
- del Prof. Marco Cardelli;
- della Prof.ssa Laura Baldi;
- del DSGA;
- del Personale ATA;
- all'Albo dell'Istituto

Oggetto: corso di formazione SPECIFICA sulla sicurezza nei luoghi di lavoro – ALTO RISCHIO (12 ore) – CLASSE 3D (informatica) e 3E (elettronica).

Si comunica che il giorno **01 FEBBRAIO 2024** 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°	01/02/2024	14:30 – 17:30	Formazione specifica
2°	05/02/2024	14:30 – 17:30	Formazione specifica
3°	22/02/2024	14:30 – 17:30	Formazione specifica
4°	29/02/2024	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 l'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.

Pescia, 15/01/2024

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)



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.gov.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. 234 M, del 15/01/2024

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare al corso di formazione SPECIFICA sulla sicurezza nei luoghi di lavoro – ALTO RISCHIO (12 ore), **in presenza**, presso il laboratorio Pascal dell'Istituto Marchi.

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: _____