



## 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. 292 M

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 05/02/2024

Alla cortese attenzione

- di tutti gli studenti e studentesse
- del personale docente
- del personale ATA
- del Direttore SGA

### OGGETTO: Progetto PEZ – Azione 1A: avvio corso “La mia scuola GREEN”

Si comunica che,  
da **lunedì 4 marzo p.v.**, nell'ambito del Progetto PEZ per l'inclusione scolastica (**Azione 1.A**), secondo il sottoindicato calendario, partirà il progetto “**La mia scuola GREEN**” realizzato dalla sede “Marchi” e tenuto dalle prof.sse Sara Orsi e Melissa Fanucchi, che prevede il coinvolgimento di studenti nella realizzazione di arredi con materiale recuperato per la sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola.  
Gli incontri si svolgeranno in orario pomeridiano dalle 14.30 alle 16.00 secondo il calendario sotto riportato.

Ai fini della partecipazione sarà necessario compilare l'iscrizione secondo i modelli allegati (in allegato è presente il modello per studenti maggiorenni e quello per studenti minorenni). Gli studenti maggiorenni possono completare e firmare il modulo in autonomia mentre per quanto riguarda gli studenti minorenni è necessario che l'iscrizione venga compilata e firmata da un genitore. Inoltre è necessario allegare all'iscrizione una copia di un documento di identità del firmatario (lo studente stesso nel caso di studente maggiorenne o di un genitore nel caso di studente minorenne).

Per indicazioni o informazioni in merito, contattare la prof.ssa Sara Orsi ([sara.orsi77@itsmarchiforti.edu.it](mailto:sara.orsi77@itsmarchiforti.edu.it)).

data (gg/mm/aa)	n. ore	dalle ore	alle ore	TIPOLOGIA ATTIVITÀ LABORATORIALE
04/03/24	1,5	14:30	16:00	Realizzazione di arredi con materiale recuperato per sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola
12/03/24	1,5	14:30	16:00	Realizzazione di arredi con materiale recuperato per sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola
18/03/24	1,5	14:30	16:00	Realizzazione di arredi con materiale recuperato per sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola
25/03/24	1,5	14:30	16:00	Realizzazione di arredi con materiale recuperato per sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola

08/04/24	1,5	14:30	16:00	Realizzazione di arredi con materiale recuperato per sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola
17/04/24	1,5	14:30	16:00	Realizzazione di arredi con materiale recuperato per sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola
06/05/24	1,5	14:30	16:00	Realizzazione di arredi con materiale recuperato per sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola
13/05/24	1,5	14:30	16:00	Realizzazione di arredi con materiale recuperato per sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola
20/05/24	1,5	14:30	16:00	Realizzazione di arredi con materiale recuperato per sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola
27/05/24	1,5	14:30	16:00	Realizzazione di arredi con materiale recuperato per sistemazione di piante e fiori nelle aree esterne alla scuola
Totale n. ore	15			

Pescia, 5 febbraio 2024

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)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE PARTECIPANTI ADULTI

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore _____	Ammesso inizio <input type="checkbox"/>	Ammesso dopo l'inizio <input type="checkbox"/>
TITOLO DELL'INTERVENTO _____		
MATRICOLA <input type="text"/>		
ENTE ATTUATORE _____		

\_\_I\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
a (Comune) \_\_\_\_\_ (Provincia) (\_\_) (Stato) \_\_\_\_\_

Codice fiscale

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI,  
SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

### DICHIARA

di essere di sesso:  M  F; di avere cittadinanza \_\_\_\_\_; di risiedere in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_  
n° cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(da compilare se la residenza è diversa dal domicilio)

- di essere domiciliato in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_
- **di essere nella seguente condizione occupazionale:**
  - OCCUPATO** (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G. ordinaria o assegno ordinario FIS, FSBA o altri fondi)
  - DISOCCUPATO** (chi ha perso il lavoro, chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro, chi ha cessato un contratto a tempo determinato, chi è in C.I.G. straordinaria o assegno di solidarietà FIS, FSBA o altri fondi)
  - INATTIVO** (studente, casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)
- se DISOCCUPATO indicare di essere disoccupato da:
  - meno di 6 mesi  6 a 11 mesi  12 a 24 mesi  oltre 24 mesi
- **di essere in possesso del titolo di studio di:**
  - Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
  - Licenza media /Avviamento professionale
  - Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (iefp), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
  - Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
  - Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
  - Diploma di tecnico superiore (ITS)
  - Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
  - Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
  - Titolo di dottore di ricerca
  - Nessun titolo

▪ **di appartenere a una delle seguenti categorie:**

- Persona con disabilità<sup>1</sup>
- Cittadino/a di paesi terzi<sup>2</sup>
- Partecipante di origine straniera<sup>3</sup>
- Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)<sup>4</sup>
- Persona senzatetto o persone colpite da esclusione abitativa<sup>5</sup>
- Partecipanti provenienti da zone rurali
- Nessuna delle precedenti

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

.....

---

**1 Definizioni:**

*Invalidi civili maggiorenni con invalidità certificata superiore al 67%, invalidi civili minorenni, cittadini con indennità di accompagnamento, cittadini con certificazione ai sensi dell'articolo 3, comma 1 e 3, legge 5 febbraio 1992, n. 104, ciechi civili, sordi civili, invalidi e inabili ai sensi della legge 12 giugno 1984, n. 222, invalidi sul lavoro con invalidità certificata pari o superiore al 34%, invalidi sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa o con menomazioni dell'integrità psicofisica, inabili alle mansioni ai sensi della legge 11 aprile 1955, n. 379, del d.p.r. 29 dicembre 1973, n. 1092 e del d.p.r. 27 luglio 2011, n. 171, e inabili ai sensi dell'articolo 13, legge 8 agosto 1991, n. 274 e dell'articolo 2, legge 8 agosto 1995, n. 335, cittadini titolari di trattamenti di privilegio ordinari e di guerra, cittadini privi di certificazione che presentano una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione)*

*2 Persona che non è cittadino dell'Unione, compresi gli apolidi e le persone con cittadinanza indeterminata*

*3 Cittadini degli Stati membri dell'UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini dell'UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli Stati membri dell'UE*

*4 Persone appartenenti a popolazioni, tra i quali Rom, Sinti e altri sottogruppi, fatti oggetto di una specifica forma di discriminazione e razzismo (definito "antiziganismo") e gruppi di persone con caratteristiche personali che le rendono soggette a discriminazione, quali la comunità LGBT+)*

*5 Persone che vivono dove capita e in alloggi di emergenza, persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi per donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto, persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza, persone che vivono in condizioni abitative inadeguate; persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento, persone inserite in progetti di Housing First /Housing Led per le quali è ancora attiva la presa in carico da parte servizi sociali territoriali.*

## **Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze); [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)).
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
4. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento \_\_\_\_\_ (indicare il nome del Settore) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
5. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: [urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)
6. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell’Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

DATA \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA PER PRESA VISIONE

.....

## SCHEDA DI ISCRIZIONE PARTECIPANTI MINORI DI 18 ANNI

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore _____	Ammesso inizio <input type="checkbox"/>	Ammesso dopo l'inizio <input type="checkbox"/>
TITOLO DELL'INTERVENTO _____		
MATRICOLA <input type="text"/>		
ENTE ATTUATORE _____		

\_\_I\_\_ sottoscritto/a (NOME E COGNOME del genitore/tutore del minore partecipante) \_\_\_\_\_  
nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a (Comune) \_\_\_\_\_

(Provincia) (\_\_) (Stato) \_\_\_\_\_ Codice fiscale

In qualità di  genitore  tutore del/la minore (indicare il nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_  
nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a (Comune) \_\_\_\_\_

(Provincia) (\_\_) (Stato) \_\_\_\_\_ Codice fiscale

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI  
DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

### DICHIARA CHE IL/LA FIGLIO/A /IL MINORE PER CUI ESERCITA IL RUOLO DI TUTORE

è di sesso:  M  F ; ha cittadinanza \_\_\_\_\_ ; risiede in via/piazza \_\_\_\_\_  
n°\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_) n° tel. \_\_\_\_\_  
n° cell. <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(da compilare se la residenza è diversa dal domicilio)

è domiciliato/a in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_) n° tel. \_\_\_\_\_

▪ **è nella seguente condizione occupazionale:**

**INATTIVO** (studente, casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)

▪ **è in possesso del titolo di studio di:**

Licenza elementare/Attestato di valutazione finale

Licenza media /Avviamento professionale

Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (iefp), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)

Nessun titolo

▪ **di appartenere a una delle seguenti categorie:**

- Persona con disabilità<sup>2</sup>
- Cittadino/a di paesi terzi<sup>3</sup>
- Partecipante di origine straniera<sup>4</sup>
- Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)<sup>5</sup>
- Persona senzatetto o persone colpite da esclusione abitativa<sup>6</sup>
- Partecipanti provenienti da zone rurali
- Nessuna delle precedenti

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(Firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

.....

DATA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

---

**2 Definizioni:**

*Invalidi civili maggiorenni con invalidità certificata superiore al 67%, invalidi civili minorenni, cittadini con indennità di accompagnamento, cittadini con certificazione ai sensi dell'articolo 3, comma 1 e 3, legge 5 febbraio 1992, n. 104, ciechi civili, sordi civili, invalidi e inabili ai sensi della legge 12 giugno 1984, n. 222, invalidi sul lavoro con invalidità certificata pari o superiore al 34%, invalidi sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa o con menomazioni dell'integrità psicofisica, inabili alle mansioni ai sensi della legge 11 aprile 1955, n. 379, del d.p.r. 29 dicembre 1973, n. 1092 e del d.p.r. 27 luglio 2011, n. 171, e inabili ai sensi dell'articolo 13, legge 8 agosto 1991, n. 274 e dell'articolo 2, legge 8 agosto 1995, n. 335, cittadini titolari di trattamenti di privilegio ordinari e di guerra, cittadini privi di certificazione che presentano una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione)*

*3 Persona che non è cittadino dell'Unione, compresi gli apolidi e le persone con cittadinanza indeterminata*

*4 Cittadini degli Stati membri dell'UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini dell'UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli Stati membri dell'UE*

*5 Persone appartenenti a popolazioni, tra i quali Rom, Sinti e altri sottogruppi, fatti oggetto di una specifica forma di discriminazione e razzismo (definito "antiziganismo") e gruppi di persone con caratteristiche personali che le rendono soggette a discriminazione, quali la comunità LGBT+)*

*6 Persone che vivono dove capita e in alloggi di emergenza, persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi per donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto, persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza, persone che vivono in condizioni abitative inadeguate; persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento, persone inserite in progetti di Housing First /Housing Led per le quali è ancora attiva la presa in carico da parte servizi sociali territoriali.*

## **Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo Plus, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze); [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)).
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
4. I dati acquisiti in esecuzione del presente atto potranno essere comunicati ad organismi, anche dell'Unione europea o nazionali, direttamente o attraverso soggetti appositamente incaricati, ai fini dell'esercizio delle rispettive funzioni di controllo sulle operazioni che beneficiano del sostegno del FSE+. Verranno inoltre conferiti nella banca dati ARACHNE, strumento di valutazione del rischio sviluppato dalla Commissione europea per il contrasto delle frodi. Tale strumento costituisce una delle misure per la prevenzione e individuazione della frode e di ogni altra attività illegale che possa minare gli interessi finanziari dell'Unione, che la Commissione europea e i Paesi membri devono adottare ai sensi dell'articolo 325 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea (TFUE).
5. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento Settore Educazione e Istruzione per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
6. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: [urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it).
7. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data.....

Firma per presa visione del genitore/tutore del minore partecipante

.....

***Nota per il soggetto attuatore del progetto: i dati che dovranno essere inviati all'Amministrazione (tramite inserimento sul Sistema informativo FSE o attraverso files di colloquio) sono ESCLUSIVAMENTE quelli relativi al minore partecipante. Se verranno erroneamente inviati i dati del genitore/tutore, il partecipante non sarà considerato nei dati necessari per il riconoscimento del finanziamento***