



# 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.gov.it](mailto:istituto.forti@itsmarchiforti.gov.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)

## COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n.326 M

> Pubblicato sul sito della scuola in data 21/02/2024

Alla cortese attenzione

- degli studenti della classe IV A RIM
- dei docenti
- delle famiglie degli studenti
- del personale ATA

**OGGETTO: PCTO “Gli strumenti alternativi al contante. Conoscere per scegliere”** in collaborazione con la Banca d'Italia

Si comunica che, **da lunedì 4 marzo a venerdì 8 marzo 2024**, un gruppo di studenti della classe 4ARIM, in collaborazione con la prof.<sup>ssa</sup> Laura Baldi, saranno impegnati nelle attività che si riferiscono al PCTO di cui all'oggetto.

L'obiettivo dell'iniziativa è far sperimentare ai ragazzi il processo lavorativo che ha, come output produttivo, un documento economico destinato a una molteplicità di soggetti interni o esterni alla Banca d'Italia.

I partecipanti si recheranno autonomamente presso la sede della Banca d'Italia di Firenze in Via dell'Oriuolo e saranno affiancati dagli esperti della Banca d'Italia.

L'orario previsto è **dalle ore 9:00 alle ore 14:00 circa**.

In allegato il modulo di autorizzazione da consegnare alla prof.<sup>ssa</sup> Laura Baldi entro sabato 02 marzo p.v.

Pescia, lì 21/02/2024

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)

all.1 modulo autorizzazione genitori



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)

All.1

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, esercenti la responsabilità genitoriale dello studente \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_, preso atto:

A. di quanto alla comunicazione n. 326 M del 21/02/2024

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/ a a partecipare al PCTO presso la Filiale di Firenze della Banca d'Italia.

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: \_\_\_\_\_