



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. 255 M

- Pubblicato sul sito della scuola in data 10/01/2025

Alla cortese attenzione

- degli alunni partecipanti al progetto Peer Education e, per loro tramite, dei genitori
- classi 3^A, 3^B, 3^F, 4^A, 4^B, 5^A, 5^E, 5^D
- dei docenti delle classi interessate
- del personale ATA
- dell'Ufficio di Vice Presidenza

OGGETTO: Organizzazione interventi di Peer Education nelle classi seconde

Si comunica agli studenti partecipanti al progetto Peer Education che nei giorni

- **martedì 14 gennaio p.v.** dalle ore **14:30** alle ore **15:30**

- **venerdì 24 gennaio p.v.** dalle ore **14:30** alle ore **15:30**

si terranno due incontri a cui sono invitati tutti gli studenti (Peer Educator Junior e Senior) che hanno aderito all'attività di Peer Educator nel presente a.s. 2024/25 per l'organizzazione degli interventi sulle classi seconde. Gli incontri si terranno in un'aula dell'Istituto in presenza delle docenti referenti, Prof.ssa Romina Cesare, Prof.ssa Angela Feola, Prof.ssa Chiara Venturi.

L'autorizzazione firmata dai genitori deve essere consegnata ai Docenti referenti entro il primo incontro. Il modulo per l'autorizzazione è allegato.

Responsabili del progetto: Prof.ssa R. Cesare e Prof.ssa C. Venturi

Pescia, 10/01/2025

La Dirigente Scolastica

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. 255 M del 10/01/2025

AUTORIZZANO

il proprio figlio a partecipare agli incontri per studenti Peer Educator che si terranno nei giorni **14 e 24 gennaio dalle ore 14:30 alle ore 15:30**) presso l'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: _____