



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. 505/M

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 17/04/2025

Alla cortese attenzione:

- Degli studenti della classe 5[^]C Tecn. Cartarie
- Delle loro famiglie
- Dei docenti del CdC 5[^]C Tecn. Cartarie
- Del personale ATA
- Dell'ufficio di Vicepresidenza
- All'Albo dell'Istituto

Oggetto: Visita d'istruzione al Laboratorio Centro Qualità Carta – Lucca

Si comunica che il giorno **martedì 29 aprile**, la classe 5[^]C ind. Tecnologie Cartarie visiterà Il **Laboratorio Centro Qualità Carta, presso Lucense a Lucca**. Il Centro Qualità Carta è specializzato in attività di studi, analisi e test su prodotti a base di cellulosa e sulle loro applicazioni. Il Laboratorio ha inoltre una sezione specializzata per il testing di imballaggi.

Gli studenti saranno accompagnati nella visita dalle Docenti Chiara Venturi e Lisa Catarsi.

Gli studenti si recheranno autonomamente presso il Centro Qualità Carta, Traversa prima di Via della Chiesa di Sorbano del Giudice n. 231, LUCCA. Alle ore 9:30 incontreranno le Docenti che faranno l'appello.

La visita avrà inizio alle ore 10:00 e terminerà alle ore 13:00 circa. Al termine della visita gli studenti faranno ritorno autonomamente presso le proprie abitazioni e le docenti saranno libere da impegni.

L'attività ha validità di PCTO e di Orientamento.

Si allega autorizzazione per l'uscita didattica da consegnare alla Prof.^{ssa} Chiara Venturi entro il giorno 28/04/25.

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)*

ALLEGATO:

- 1) Autorizzazione visita al Laboratorio Centro Qualità Carta

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____ e _____,
esercenti la responsabilità genitoriale dello studente _____,
classe 5^C ind. Tecnologie Cartarie, preso atto:

- a) di quanto alla comunicazione n 505/M del 17/04/2025
- b) della necessità di raggiungere in autonomia il Laboratorio Centro Qualità Carta, presso Lucense a Lucca

AUTORIZZANO

il proprio figlio a partecipare alla visita del Laboratorio Centro Qualità Carta, presso Lucense in data
29/04/2025

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: _____