



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. 519 M

➤ Pubblicato sul sito della scuola in data 02/05/2025

Alla cortese attenzione

- Degli studenti e delle studentesse interessati e, per loro tramite, dei loro genitori
- Dei docenti delle classi
- Dei Docenti accompagnatori

Emanuele Naviragni, Luca Pellegrini, Agata Sapienza,
Giacomo Goffo, Daniele Guidi, Luca Carosso, Nicola Lombardi

- del DSGA
- Al sito web

OGGETTO: Partecipazione degli studenti dell'I.T.S. Marchi di Pescia al “Sì... Geniale! ed. 24-25” - Pistoia

Si comunica che dal **7 al 11 maggio 2025** si terrà, presso lo **Spazio Espositivo** “La Cattedrale” di via S. Pertini n. 396 - 51100 Pistoia, (vicino la stazione ferroviaria, link <https://g.co/kgs/hiJpiau>) la mostra concorso del “*Giardino delle Invenzioni*”, sfida offerta agli studenti e agli insegnanti dal Sì...Geniale!, iniziativa promossa dalla Fondazione Caript per promuovere la qualità della formazione di base delle studentesse e degli studenti coinvolti nella progettazione e nella realizzazione di “Prodotti d'ingegno”.

Il nostro Istituto sarà presente con i seguenti Progetti:

- Progetto: “*Hand Tracker*” – referente Prof. Naviragni Emanuele
tutti i giorni dalle ore 9:00 alle ore 13:00
- Progetto: LIS: “*Le voci del silenzio*” – referente prof. Pellegrini Luca
tutti i giorni tutti i giorni dalle ore 9:00 alle ore 13:00
- Esibizione Musicale: “*Marchi's Artist Ensemble at work!*” – referente prof.ssa Sapienza Agata
venerdì 9 maggio dalle ore 9:00 alle ore 13:00 (esibizione dalle 11.30 alle 12.30)

Gli studenti coinvolti (elenco allegato alla circolare cartacea) e i docenti accompagnatori in indirizzo si ritroveranno direttamente allo **Spazio Espositivo** “La Cattedrale” di via S. Pertini n. 396 - 51100 Pistoia alle ore 8.45 di ogni giornata secondo il calendario dettagliato allegato. In caso di vincita, i vincitori parteciperanno anche la mattina del 10 maggio per la premiazione. Alla fine della mattinata gli studenti saranno liberi di tornare alle proprie abitazioni e i docenti saranno liberi da impegni.

Si invitano i docenti delle classi di cui fanno parte gli studenti coinvolti a favorire la partecipazione degli stessi con opportune calendarizzazioni delle verifiche.

Per informazioni rivolgersi ai docenti referenti, prof. Luca Pellegrini (luca.pellegrini@itsmarchiforti.edu.it), prof. Emanuele Naviragni (emanuele.naviragni@itsmarchiforti.edu.it) e prof.ssa Agata Antonina Sapienza (agata.sapienza@itsmarchiforti.edu.it).

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)

Ala dirigente scolastica
dell'Istituto "Marchi-Forti"
Pescia (PT)

I sottoscritti:

_____ (madre)
_____ (padre)
_____ (studente se maggiorenne)

genitori dell'alunno/a _____
della classe _____ (a.s. 2024/2025) presso l'ITS "Marchi-Forti"

AUTORIZZA

___ I ___ proprio figlio/a a recarsi in autonomia presso lo **Spazio Espositivo** "La Cattedrale" di via S. Pertini n. 396 - 51100 Pistoia, nei giorni _____ alle ore _____ in vista dell'evento _____ che si terrà nei locali suddetti _____ dalle _____ ore _____.
Gli studenti una volta arrivati saranno accolti dagli insegnanti. Al termine dell'impegno previsto gli studenti faranno autonomamente ritorno alle proprie abitazioni e i docenti saranno liberi da impegni.

Firma di entrambi i genitori

Padre: _____

Madre: _____

Firma dello studente (se maggiorenne)

Qualora la presente sia firmata da un solo genitore, si richiede la compilazione da parte del firmatario anche della parte sottostante:

"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 di un solo genitore (se studente minorenni):

Padre/Madre: _____ Data: _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Modulo di autorizzazione per foto/riprese video

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ Classe _____ Sez. _____

___ AUTORIZZA

___ NON AUTORIZZA

la scuola a riprendere con apparecchiature audiovisive il/la proprio figlio/a durante l'evento in oggetto.

Data: _____

Firma del genitore _____

Firma Studente (se maggiorenne) _____