



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
**“A. GRAMSCI - J. M. KEYNES”**  
INDIRIZZI: TECNOLOGICO C.A.T. - ECONOMICO TURISMO  
LICEO SCIENTIFICO – LS SCIENZE APPLICATE – LS IND. SPORTIVO  
Codice Meccanografico POIS00200L  
Agenzia Formativa accreditata presso la Regione Toscana – Codice IS0012



CIRCOLARE N. 215

Prato, 20/03/2025

Alle studentesse e agli studenti delle classi quarte  
Al prof. G. Buffone  
Ai referenti PCTO  
Alla segreteria didattica  
E p.c. Ai docenti  
Ai ref. di plesso  
Prof.ssa CIROCCO e Prof. ALLORI

**Oggetto:** Progetto EYE 2024-2025

Con la presente si comunica che, nell'ambito del progetto in oggetto, le studentesse e gli studenti in elenco parteciperanno alle attività presso le aziende selezionate il 27 Marzo p.v.

Le studentesse e gli studenti raggiungeranno le aziende in autonomia e, pertanto, non saranno a scuola. Sul registro elettronico saranno indicati Fuori Classe. Si allega l'autorizzazione da restituire firmata al docente referente prof. Gennaro Buffone.

Il dirigente scolastico  
Prof. Stefano Pollini



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
“A. GRAMSCI - J. M. KEYNES”

INDIRIZZI: TECNOLOGICO C.A.T. - ECONOMICO TURISMO  
LICEO SCIENTIFICO – LS SCIENZE APPLICATE – LS IND. SPORTIVO  
Codice Meccanografico POIS00200L

Agenzia Formativa accreditata presso la Regione Toscana – Codice IS0012



Al Dirigente Scolastico  
I.S.I.S. “A. Gramsci-J.M.Keynes”  
Via di Reggiana n. 106,  
59100 PRATO

Il/la sottoscritto/a Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_,

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare il giorno **27/03/2025** alle **visite aziendali previste nel piano delle attività del Progetto EYE 2025 di seguito elencate:**

- Dalle ore: **12:00** alle ore: **13:00** circa, presso la sede di/del **DM Luxury Custom in Via Cino da Pistoia, 10, 59013 Montemurlo Prato;**
- Dalle ore: **14:30** alle ore: **15:30** circa, presso la sede di/del **Birrificio i due Mastri in Via Enrico de Nicola 34 Montemurlo, Prato.**

**DICHIARA inoltre:**

- Di essere informato che lo studente si dovrà recare **direttamente** e **autonomamente** presso le sedi delle aziende sopraelencate all'orario indicato e che l'attività didattica svolta all'esterno dell'Istituto scolastico terminerà **presumibilmente** alle ore **15:30**
- Di essere informato che al termine delle attività, lo studente sarà libero di tornare a casa **autonomamente e con i propri mezzi**, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità;
- Di essere informato che al di fuori delle attività svolte all'interno delle sedi aziendali sopraelencate e nell'arco di tempo che intercorrere tra le due visite, l'Istituto e gli insegnanti accompagnatori risultano sollevati da ogni responsabilità;

**NOTA: Gli studenti che non parteciperanno all'attività, dovranno svolgere regolarmente le lezioni in classe.**

Prato li \_\_\_\_\_

Firma del genitore: \_\_\_\_\_

Firma dello studente: \_\_\_\_\_