

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA PARTECIPAZIONE DELLO
STUDENTE A PROGETTO DIDATTICO**

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Gian Giacomo Ciaccio Montalto
Trapani

Io sottoscritto/ain qualità di Genitore/Tutore
dell'alunno/a.....frequentante la classe.....
sez.....plesso.....di questo Istituto

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla manifestazione "Mi chiamo Gian Giacomo - Io e l'Altro".
L'evento avrà luogo Giovedì 25 Settembre 2025 alle ore 9,30 presso l'Aula Magna del
plesso di via Tunisi.

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti e alla fine della manifestazione rientreranno in
aula .

Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità
di effettuazione della suddetta iniziativa.

Trapani,.....

Firma del Genitore/Tutore

.....

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA PARTECIPAZIONE DELLO
STUDENTE A PROGETTO DIDATTICO**

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Gian Giacomo Ciaccio Montalto
Trapani

Io sottoscritto/ain qualità di Genitore/Tutore
dell'alunno/a.....frequentante la classe.....
sez.....plesso.....di questo Istituto

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla manifestazione "Mi chiamo Gian Giacomo - Io e l'Altro".
L'evento avrà luogo Giovedì 25 Settembre 2025 alle ore 9,30 presso l'Aula Magna del
plesso di via Tunisi.

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti e alla fine della manifestazione rientreranno in
aula .

Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità
di effettuazione della suddetta iniziativa.

Trapani,.....

Firma del Genitore/Tutore

.....

