

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA PARTECIPAZIONE DELLO
STUDENTE A USCITA DIDATTICA**

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

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a a partecipare alla manifestazione "Vietato morire"
in occasione della Giornata per l'eliminazione della violenza contro le donne.

L'evento avrà luogo presso l'Aula Magna del plesso centrale , via Tunisi, 37, Lunedì 20
Novembre alle ore 10,00.

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

Trapani,.....

Firma dei Genitori/Tutori

.....
.....

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA PARTECIPAZIONE DELLO
STUDENTE A USCITA DIDATTICA**

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

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a a partecipare alla manifestazione "Vietato morire"
in occasione della Giornata per l'eliminazione della violenza contro le donne.

L'evento avrà luogo presso l'Aula Magna del plesso centrale , via Tunisi, 37, Lunedì 20
Novembre alle ore 10,00.

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

Trapani,.....

Firma dei Genitori/Tutori

.....

