

**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/a .....in qualità di Genitore/Tutore  
dell'alunno/a.....frequentante la classe.....  
sez.....plesso.....di questo Istituto

**AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare all'incontro formativo "Corsa contro la fame". L'incontro si  
svolgerà nella giornata di ..... presso l'Aula Magna del plesso di via Tunisi,37.  
Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità  
di effettuazione della suddetta iniziativa.

Trapani,.....

Firma del/i Genitor/i/Tutor/i

.....

**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/a .....in qualità di Genitore/Tutore  
dell'alunno/a.....frequentante la classe.....  
sez.....plesso.....di questo Istituto

**AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare all'incontro formativo "Corsa contro la fame". L'incontro si  
svolgerà nella giornata di ..... presso l'Aula Magna del plesso di via Tunisi,37.  
Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità  
di effettuazione della suddetta iniziativa.

Trapani,.....

Firma del/i Genitor/i/Tutor/i

.....