

**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 all'incontro in onore della Madonna di Fatima che avrà luogo
Lunedì 13 Maggio dalle ore 9,30 alle 12,00 (circa) presso la Parrocchia Madonna di Fatima
di Trapani

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 all'incontro in onore della Madonna di Fatima che avrà luogo
Lunedì 13 Maggio dalle ore 9,30 alle 12,00 (circa) presso la Parrocchia Madonna di Fatima
di Trapani

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

.....

