

**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'evento finale del progetto "Corsa contro la fame". L'evento si
svolgerà nella giornata di 17 Maggio 2024 presso il Campo CONI di via A.Bassi, Trapani.
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/ain qualità di Genitore/Tutore
dell'alunno/a.....frequentante la classe.....
sez.....plesso.....di questo Istituto

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'evento finale del progetto "Corsa contro la fame". L'evento si
svolgerà nella giornata di 17 Maggio 2024 presso il Campo CONI di via A.Bassi, Trapani.
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

.....