

**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 premiazione del concorso "Scelgo la non violenza".
La manifestazione avrà luogo nella giornata di Lunedì 20 Maggio 2024 alle ore 9,00 presso il Teatro Ariston,
Corso Italia.
Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità di effettuazione della
suddetta iniziativa.

Trapani,.....

Firma del Genitori/Tutori

.....

**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 premiazione del concorso "Scelgo la non violenza".
La manifestazione avrà luogo nella giornata di Lunedì 20 Maggio 2024 alle ore 9,00 presso il Teatro Ariston,
Corso Italia.
Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità di effettuazione della
suddetta iniziativa.

Trapani,.....

Firma dei Genitori/Tutori

.....

