

**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 " Giornata della Memoria e dell'Impegno in ricordo delle
vittime innocenti delle mafie"

L'evento si svolgerà martedì 21 Marzo alle ore 9,00 presso la palestra del plesso Mauro Rostagno, via
Orti.

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'evento " Giornata della Memoria e dell'Impegno in ricordo delle
vittime innocenti delle mafie"

L'evento si svolgerà martedì 21 Marzo alle ore 9,00 presso la palestra del plesso Mauro Rostagno, via
Orti.

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

Trapani,.....

Firma del Genitore/Tutore

.....

