

**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'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/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'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

.....

