

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto  
Comprensivo  
" L. Sciascia" di Racalmuto  
p.c. Ai Docenti della  
classe \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_,

AUTORIZZA

il proprio figlio/a partecipare all'incontro sul tema della droga che si terrà in Biblioteca Comunale a  
Grotte il 19/12/2024

Racalmuto .....

Firma

.....