

Al Dirigente Scolastico  
**I.C. "L. Sciascia"**  
RACALMUTO

## AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola secondaria di primo grado

- plesso "Orlando" di Grotte

- plesso "L. da Vinci" di Comitini

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' incontro con l'astrofisico Dott. Carmelo Falco presso la Fondazione Sciascia di Racalmuto previsto per il **12 Marzo 2025 alle ore 9:30.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI