

**Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.S.  
" Don Michele Arena" di Sciacca**

***Autorizzazione a partecipare alla Manifestazione "Un Natale di Inclusione" del 09 Dicembre presso la sede di via Nenni dell' I.I.S.S. "Don Michele Arena" di Sciacca (AG)***

Il/la sottoscritto/a .....  
esercitante la patria potestà sul figlio/a.....  
frequentante la classe..... sez. ....indirizzo.....

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a recarsi dopo la ricreazione, con mezzo proprio, presso la sede di via Nenni dell'I.I.S.S. "Don Michele Arena" di Sciacca (AG), per partecipare alla Manifestazione "Un Natale di Inclusione". A tal fine solleva la scuola da ogni responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_