

**ISTITUTO COMPRENSIVO "E. DE AMICIS"***Con sezioni a San Cono e San Michele di Ganzaria***P.zza Aldo Moro, 7 – 95040 MIRABELLA IMBACCARI (CT)**

Regione Siciliana

- Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "E. DE AMICIS"
MIRABELLA IMBACCARI (CT)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ Classe ____ Sez. ____
Scuola _____ sede di San Michele Di Ganzaria,

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a recarsi, in orario scolastico, accompagnato/a dai docenti di classe,
presso la biblioteca comunale - Comune di San Michele di Ganzaria, il giorno 16/12/2024 .

San Michele Di Ganzaria, _____

Firma

- _____