

Al Dirigente Scolastico IC Pluchinotta  
Sant'Agata Li Battiati

**AUTORIZZAZIONE PER L'INGRESSO DEI NONNI A SCUOLA – FESTA DEI NONNI**  
**2 OTTOBRE 2026**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
del plesso \_\_\_\_\_

CHIEDONO che il nonno/la nonna sotto indicato/a possa partecipare all'iniziativa "I nonni insegnano..." il 2 ottobre 2026, .....

1. Nome e cognome: \_\_\_\_\_  
Documento (tipo e n°): \_\_\_\_\_

☐ DICHIARO che il suddetto nonno si atterrà alle indicazioni del personale scolastico e rispetterà le regole dell'Istituto.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2026

Firma dei genitori: \_\_\_\_\_