



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**"MARTOGLIO"**

Via Scuole Medie s.n.c. – 95032 Belpasso (CT)  
C.F. 93253630870 – C.M. CTIC8BM00T – Tel. 095 912381  
[ctic8bm00t@istruzione.it](mailto:ctic8bm00t@istruzione.it); [ctic8bm00t@pec.istruzione.it](mailto:ctic8bm00t@pec.istruzione.it);  
[scuolaninomartoglio.edu.it](http://scuolaninomartoglio.edu.it)



**Modulo di Adesione per la Partecipazione alla Sfilata di Carnevale in Maschera  
(Genitori)**

**Scuola** \_\_\_\_\_

**Anno Scolastico** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Genitore/Tutore dell'alunno/a)

**Nome e Cognome dell'Alunno/a:**

\_\_\_\_\_

**Classe e Sezione:** \_\_\_\_\_

**Desidera partecipare alla sfilata di Carnevale organizzata dall'Amministrazione Comunale, indossando un costume o una maschera, e si impegna a rispettare le seguenti condizioni:**

1. Partecipare all'evento accompagnando il proprio figlio/a.
2. Comprendere che la scuola avrà il ruolo di coordinamento e organizzazione, ma non si assume responsabilità per la vigilanza.
3. Realizzare il costume in autonomia o secondo le modalità stabilite, nel rispetto delle indicazioni fornite dalla scuola.

**Firma del Genitore/Tutore:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

Si prega di restituire questo modulo firmato entro il **06-02-25** al coordinatore di classe.