

I sottoscritti

PadreMadre.....

Genitori dell'alunno/adella classesez. indirizzo
.....

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, a partecipare, in occasione del gemellaggio con il Liceo classico "Galileo" di Firenze, alle seguenti visite guidate,

data	luogo	Orario	Docenti accompagnatori
18/04/2023	Segesta, Erice, Trapani e Saline	Dalle ore 09.00 alle 19.00 circa	Placenza La Colla
19/04/2023	Riserva orientata dello Zingaro e borgo di Scopello	Dalle ore 08.30 alle 14.00 circa	Asta Di Benedetto
20/04/2023	Palermo	Dalle ore 08.10 alle 19.00 circa	Placenza Oliveri
21/04/2023	Alcamo	Dalle ore 10.10 alle 12.30 circa	Di Benedetto Melia F.

Gli alunni, sotto la vigilanza dei docenti accompagnatori, si recheranno nei luoghi in oggetto a mezzo autobus privato, eccetto per la visita di Alcamo.

All'orario indicato per l'inizio di ciascuna attività esterna al territorio alcamese, gli alunni si ritroveranno davanti il Bis Bar di Viale Europa. Il rientro è previsto sempre presso il Bis Bar

Alcamo

Firma dei Genitori

Padre _____

Madre _____