

I sottoscritti

Padre .....Madre.....

Genitori dell'alunno/a .....della classe .....sez. .... indirizzo  
.....

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, a partecipare alla visita guidata, il **27 maggio 2023**, dal seguente itinerario:

- Osservatorio astronomico di Insello (PA)
- Castelbuono (PA)

La partenza è prevista alle ore 8.00 dalla sede del Liceo Scientifico (via Kennedy, 48) e il rientro, presso la stessa sede, alle ore 19.00 circa.

Gli alunni verranno accompagnati dai professori Libertino O. (1C), Pipitone V. (1D) e Cassarà A. (1D).

Alcamo .....

Firma dei Genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_