

I sottoscritti

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

Genitori dell'alunno/a .....della classe .....sez. .... 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
21/05/2024	Segesta, Erice, Trapani	Dalle ore 08.00 alle 16.00	Marsala Palazzolo
23/05/2024	Centro storico di Alcamo	Dalle ore 10:00 alle ore 15:00	Evola
24/05/2024	Riserva orientata dello Zingaro e borgo di Scopello	Dalle ore 08:00 alle 14.00	Evola Provenzano

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. Il rientro è previsto sempre presso il Bis Bar

Alcamo .....

Firma dei Genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_