

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"G. FERRO" ALCAMO

I sottoscritti

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

Genitori dell'alunna/o .....della classe quarta sez. \_\_\_\_ indirizzo  
Scienze applicate,

ESPRIMONO CONSENSO INFORMATO E AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle seguenti attività nell'ambito del progetto "Le vie dei tesori":

**Sabato 14/09, domenica 15/09, sabato 21/09, domenica 22/09, sabato 28/09, domenica 29/09:**

Attività di guida con figure esperte nei siti assegnati, **dalle ore 10.00 alle ore 18.00**. Gli alunni alle **ore 9.30** si recheranno autonomamente nel luogo di raduno, **ovvero presso l'infopoint situato all'interno del Collegio dei Gesuiti**, per raggiungere poi le diverse sedi. Si precisa che tale attività sarà svolta dagli alunni in autonomia, senza la vigilanza diretta e continua dei docenti della scuola. La prof.ssa Bonanno D. verificherà la presenza degli alunni annotandole sul registro elettronico.

Alcamo .....

Firma dei Genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_