

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

I sottoscritti

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

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

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare, **martedì 30 aprile 2024** alla visita guidata alla Riserva naturale Orientata di Capo Gallo. La partenza è prevista per le ore 8.00 da via Kennedy, davanti l'ingresso della scuola, il rientro è previsto per le ore 17.00 circa nello stesso luogo.  
Gli alunni saranno accompagnati dai proff. Provenzano e Ferrarella (2B), Ganci e Denaro (2E).

Alcamo .....

Firma dei Genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_