

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, Si comunica che **mercoledì 15 maggio 2024** alla visita guidata alla Riserva naturale Orientata di Capo Gallo e al *molo trapezoidale* della Cala di Palermo. La partenza è prevista per le ore 8.00 da viale Europa davanti il Bis Bar, il rientro è previsto per le ore 17.00 circa nello stesso luogo.

Gli alunni saranno accompagnati dai proff. Ingarra e Cammisa (2A), Melia F. (2C).

Alcamo .....

Firma dei Genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_