

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. G. Falcone
Aci Castello

Oggetto: Autorizzazione uscita didattica Cannizzaro, Parco J. Calogero – Metodologia Outdoor Education a.s. 2025/2026

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sez _____ del Plesso _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' uscita didattica in oggetto prevista per il _____ (specificare la giornata).

E DICHIARANO

1. Di accompagnare in orario scolastico (ore 8:00) in Via Rimini 36F il /la proprio/a figlio/a;
2. Che il /la proprio/a figlio/a rientrerà al plesso scolastico _____ (specificare) alle ore 12:00 circa tramite i genitori che hanno dato la disponibilità a riaccompagnare gli alunni
3. Di sollevare l'Istituto scolastico da ogni responsabilità.

Data ____ / ____ / ____

Firma di entrambi i genitori

