



**Istituto Comprensivo Statale
«G.FALCONE »
Via Cesare Battisti, 12 - 95021 ACICASTELLO (CT)
Scuola dell' Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I° Grado**

Al D.S. dell'I. C. S. “ G. Falcone”
Aci Castello

Io sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
_____ frequentante la classe _____ sez.
_____ della scuola Dell'infanzia Primaria Secondaria di questo I. C.

Autorizzo mio figlio/a

a partecipare a tutte le uscite sul territorio (senza l'utilizzo di mezzo di trasporto privato) previste dal P.O.F. all'interno dell'orario scolastico per l'a.s. 2015/16.

Firma del genitore