



**ISTITUTO COMPrensIVO PESCARA 6**

**Via Scarfoglio n.35 – PESCARA TEL. 08567422 FAX: 08564030**  
**cod. fis. 91117720689 - e mail: [peic83200q@istruzione.it](mailto:peic83200q@istruzione.it)**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
ISTITUTO COMPrensIVO PESCARA 6  
Scuola Sec. I grado “B. Croce”  
Pescara

Oggetto: Autorizzazione permanente uscite didattiche a piedi nelle zone limitrofe alla scuola  
a.s. 2021/2022

Il genitore \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche a piedi nelle zone limitrofe alla scuola  
(quartiere) previste per l'intero a.s. 2021/2022.

Il Genitore

Pescara, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_