



ISTITUTO COMPrensIVO PESCARA 6

Via Scarfoglio n.35 – PESCARA TEL. 08567422 FAX: 08564030
cod. fis. 91117720689 - e mail: 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, _____
