

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della sede di San Giovanni La Punta di codesto Istituto,

**A U T O R I Z Z A**

il/a proprio/a figlio/a a partecipare al progetto: "**FACCIAMO LA SPESA INSIEME".**

L’attività si svolgerà ogni lunedi, martedi e/o giovedi, dalle ore 09:30 alle 12:00 nel mese di maggio 2025 e prevede il tragitto a piedi dalla scuola al supermercato ARD Discount, sito in via Motta e/o al supermercato SUPERCONVENIENTE in Via della Regione 71**,** ambeduea pochi metri dall'ingresso del Polivalente, a San Giovanni La Punta.

Al termine dell'attività gli studenti rientreranno a scuola.

Data .......................

Firma

............................................................

**vico Buonafè, 9 - via Mavilla, 37 - 95024 Catania - codice meccanografico ctsl01000a**

**mail ctsl0100a@pec.istruzione.it - tel. 095 6136420 fax 095 6136419 ctsl01000a - www.liceoartisticocatania.gov.it**