

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di \_\_\_\_\_

aderisce a queste proposte:

### CLASSE QUARTA

Proposte viaggi/uscite didattiche	Periodo	Quota approssimativa (dipende dal n delle adesioni).	SI	NO
Illusion ville (Milazzo)	Marzo/Aprile/Maggio	€ 25		
Salina	Aprile/Maggio	€ 15		
Filicudi	Maggio	€ 20		
Museo della lava e Parco Avventura (Catania)	Aprile/Maggio	€ 50		

Indicare l'adesione del/lla proprio/a figlio/a mettendo una crocetta sulla proposta o le proposte alle quali intende partecipare

FIRMA

\_\_\_\_\_