



Largo Zecca, 4 - 16124 GENOVA

AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA EXTRA-SCOLASTICA

Il sottoscritto/a _____

genitore dell'alunn _____

della classe _____ sez. _____ autorizza __ I __ figli __ a partecipare

alla seguente attività _____

che si terrà c/o _____ il giorno ____/____/20____ dalle ore _____

alle ore _____

Genova, _____

Firma del genitore
