



I.C. Mazzini Gallo

Il /La sottoscritt... Nome..... Cognome..... genitore dell'alunn...

Nome Cognome Frequentante la classe sez.
della scuola dell'I C Mazzini Gallo;

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Il/la propri... figli.... a partecipare all'evento "MUME" presso il Museo di Messina

Messina,

FIRMA