



DIREZIONE DIDATTICA 54° CIRCOLO

" M. SCHERILLO "

Via S. Manna, n. 23 – Telefax 081/ 7672642

Sito web: www.scherillo54cd.it PEC: 54circoloscherilloegalmail.it

COD MECC: naee05400b

80126 Napoli

Il/la sottoscritt_ _____

(cognome e nome)

Genitore dell'alunn _____

(cognome e nome)

frequentante la classe _____ Sez. _____

A U T O R I Z Z A

Il/la propri __ figli __ a partecipare alla visita guidata a _____

prevista il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Costo per il bus o ingresso al museo o altra attività è di €. _____

Docenti accompagnatori _____

.....
luogo e data

.....
Firma del padre

.....
Firma della madre



DIREZIONE DIDATTICA 54° CIRCOLO

" M. SCHERILLO "

Via S. Manna, n. 23 – Telefax 081/ 7672642

Sito web: www.scherillo54cd.it PEC: 54circoloscherilloegalmail.it

COD MECC: naee05400b

80126 Napoli

Il/la sottoscritt_ _____

(cognome e nome)

Genitore dell'alunn _____

(cognome e nome)

frequentante la classe _____ Sez. _____

A U T O R I Z Z A

Il/la propri __ figli __ a partecipare alla visita guidata a _____

prevista il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Costo per il bus o ingresso al museo o altra attività è di €. _____

Docenti accompagnatori _____

.....
luogo e data

.....
Firma del padre

.....
Firma della madre