



Fondazione Luigi Clerici
ODONTOTECNICO
CASATI

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a _____ autorizzo mio figlio _____ a
partecipare all'uscita didattica prevista per il giorno _____

La presente vale come impegno alla partecipazione.

Data _____

Firma _____

Fondazione Luigi Clerici – ODONTOTECNICO Casati

Via Montecuccoli, 44 - 20147 Milano (Mi)
Tel. +39 02/2841946 – Fax.+39 02/2829567
E-mail: segreteria.odontotecnico@clerici.lombardia.it
Codice Fiscale 80037690155 Partita IVA 07257640156
www.odontotecnिकासati.it