



Istituto Valorizzazione Castelli
Piazza Aranci 1, Palazzo Ducale, 54100 Massa
info@istitutovalorizzazionecastelli.it
0585 816524 [lun-ven.9.30-13:30 escluso festivi]
Cellulare: 327 0755390

Il sottoscritto _____ (nome del genitore o di chi ne fa le veci) nato
a _____ Il _____ CF _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell _____

AUTORIZZA

gli operatori museali incaricati delle attività didattiche dell'Istituto Valorizzazione Castelli a ricevere il proprio figlio _____ (nome e cognome del bambino), presso il Parcheggio della Rocca al fine di condurlo al Castello Malaspina di Massa, sede dove si svolgeranno le attività laboratoriali previste dal Campus Estivo 2018 a cui il bambino partecipa, e solleva gli operatori da eventuali incidenti e/o imprevisti che potrebbero verificarsi lungo il tragitto.

Data

Firma