AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto………………………………………………………… partecipante o in qualità di

genitore esercente la potestà sul minore

AUTORIZZO

mio/a figlio/a ……………….……………. nato a ………………………… il………………….

residente a ………………..……………… via……………………..……..…………

Tel……………………………………………..

a partecipare al progetto” Il Treno della Memoria” prendendo parte al viaggio ad Auschwitz – Birkenau nel periodo compreso tra Gennaio – Marzo 2023.

 Data……………………………

 FIRMA