

Al Dirigente Scolastico  
IIS "Gobetti Marchesini Casale Arduino"  
Torino

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

La partecipazione di mio figlio/a all'uscita didattica presso il giardino zoologico "ZOOM Torino" – Str. Piscina, n.36 10040 Cumiana (TO)

Torino,

Firma

#### Sede legale

GOBETTI MARCHESINI CASALE ARDUINO  
corsi diurni e serali  
Via Figlie dei Militari, 25 10131 Torino Tel. 011.0898342  
Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001 - 2015 Certificato n°620  
Accreditamento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.176/00

#### Sede associata

CASALE - corsi diurni  
Via Rovigo, 19 10152 Torino Tel. 011.0898477  
Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001 - 2015 Certificato n°620  
Accreditamento della Regione Piemonte per la Formazione certificato n.163/001

#### Sede associata

Sezione Ospedaliera OIRM  
Piazza Polonia, 94 10126 Torino Tel. 011.3135013

