

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE

Il/la sottoscritt _____, genitore/tutore dell'alunno/a
_____ iscritto/a per l'anno scolastico ____/____
alla classe _____ sezione _____ della scuola dell'infanzia/scuola primaria/scuola secondaria di I
grado

AUTORIZZA

la realizzazione della fotografia di classe che si terrà il giorno _____ all'interno dei
locali dell'Istituto.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di
realizzazione della fotografia.

Con osservanza.

Data _____

Firma _____

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE

Il/la sottoscritt _____, genitore/tutore dell'alunno/a
_____ iscritto/a per l'anno scolastico ____/____
alla classe _____ sezione _____ della scuola dell'infanzia/scuola primaria/scuola secondaria di I
grado

AUTORIZZA

la realizzazione della fotografia di classe che si terrà il giorno _____ all'interno dei
locali dell'Istituto.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di
realizzazione della fotografia.

Con osservanza.

Data _____

Firma _____