

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE a.s.2024-25

_ | _ Il sottoscritt _____, in qualità di
rappresentante dei genitori classe / sezione _____, Scuola _____,

CHIEDE

l'autorizzazione alla realizzazione della Foto di Classe, in data _____, ore _____,
come concordato con il Team Classe e, contestualmente, l'autorizzazione all'ingresso nelle pertinenze
scolastiche per il servizio da parte del/la fotografo/a _____,
C.F. _____, documento d'identità _____.

Si allega l'autorizzazione alla foto in oggetto firmata da parte dei genitori.

FIRMA