

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE
FOTO DI CLASSE
ICLA ANGELINI**

DA CONSEGNARE AL RAPPRESENTANTE DI CLASSE

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Iscritto alla classe _____

Sezione _____

Scuola: _____

Autorizza

Non Autorizza

ad effettuare la foto di classe.

Si precisa che tale autorizzazione sarà valida per tutti di gli anni di permanenza in questo istituto.

Almenno San Bartolomeo, li

Firma

.....