

## AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE - A.S. 2019/2020

I sottoscritt \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a

\_\_\_\_\_, classe/sezione \_\_\_\_\_ scuola/plesso \_\_\_\_\_

autorizzano

non autorizzano

lo scatto del fotografo per la realizzazione della foto ricordo di classe e si impegna all'acquisto della stessa al costo di € 2,50.

**FIRMA DEL GENITORE**

---