

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
