**Al Dirigente Scolastico**

I.C. “C. Dusmet”

Nicolosi

**COMUNICAZIONE SCELTA FOTOGRAFO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAPPRESENTANTI DI SEZIONE/CLASSE DELLA SCUOLA

INFANZIA □ PRIMARIA □ SECONDARIA □

 PLESSO

COMUNICANO che per la realizzazione della **foto di sezione/classe** è stato scelto il fotografo:

COMUNICANO INOLTRE CHE LA DATA PROPOSTA PER IL SERVIZIO è QUELLA DEL GIORNO:

SI ALLEGANO LE AUTORIZZAZIONI FIRMATE DAI GENITORI PER LO SCATTO DELLA FOTO DI CLASSE PER I PROPRI FIGLI E IL PREVENTIVO DEL FOTOGRAFO SCELTO.

**in Fede,**

**i rappresentanti di sezione/classe del plesso:**

 Visto si autorizza

 Il Dirigente Scolastico

 Prof. Salvatore Musumeci

**AUTORIZZAZIONE FOTO DI SEZIONE/CLASSE ­ A.S. 2019/2020**

I sottoscritti ,

genitori dell’alunno/a

classe/sezione scuola

 □ autorizzano □ non autorizzano

Lo scatto del fotografo indicato dai rappresentanti di classe per la realizzazione e l’acquisto del servizio fotografico (foto di classe) del proprio figlio/a ad uso non didattico nel giorno prescelto

# Firma dei genitori

Gen. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gen. 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_

**AUTORIZZAZIONE FOTO DI SEZIONE/CLASSE ­ A.S. 2019/2020**

I sottoscritti ,

genitori dell’alunno/a

classe/sezione scuola

□ autorizzano □ non autorizzano

Lo scatto del fotografo indicato dai rappresentanti di classe per la realizzazione e l’acquisto del servizio fotografico (foto di classe) del proprio figlio/a ad uso non didattico nel giorno prescelto

# Firma dei genitori

Gen. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gen. 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**AUTORIZZAZIONE FOTO DI SEZIONE/CLASSE ­ A.S. 2019/2020**

I sottoscritti ,

genitori dell’alunno/a

classe/sezione scuola

□ autorizzano □ non autorizzano

Lo scatto del fotografo indicato dai rappresentanti di classe per la realizzazione e l’acquisto del servizio fotografico (foto di classe) del proprio figlio/a ad uso non didattico nel giorno prescelto

# Firma dei genitori

Gen. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gen. 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_