Al Dirigente scolastico

I.C. “Card. G.B. Dusmet”

 Nicolosi

OGGETTO: Richiesta autorizzazione foto di classe e Comunicazione scelta fotografo

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

Rappresentanti della sezione/classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della SCUOLA INFANZIA □ PRIMARIA □ SECONDARIA □

 Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNICANO che per la realizzazione della foto di sezione/classeè stato scelto il fotografo:

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

COMUNICANO INOLTRE che la data proposta per il servizio è il 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

**AUTORIZZAZIONE FOTO DI SEZIONE/CLASSE ­ A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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