

**Alla Dirigente Scolastica**

I.C. Monserrato 1-2

dott.ssa L.V. Cao

**COMUNICAZIONE SCELTA FOTOGRAFO**

Come da Regolamento di Istituto (delibera n. 96 del 01.04.2016) i sottoscritti  
RAPPRESENTANTI DI CLASSE DEL PLESSO \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

SI ALLEGANO LE DELEGHE/LIBERATORIE FIRMATE DAI GENITORI PER LO SCATTO  
DELLA FOTO DI CLASSE PER I PROPRI FIGLI.

\_\_\_\_\_

**in Fede,**

**i rappresentanti di classe del plesso:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE - A.S. 2015/2016**

lo sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, classe/sezione \_\_\_\_\_  
scuola/plesso \_\_\_\_\_

autorizzo  non autorizzo

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 DEL GENITORE

---

## **AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE - A.S. 2015/2016**

lo sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, classe/sezione \_\_\_\_\_  
scuola/plesso \_\_\_\_\_

autorizzo  non autorizzo

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 DEL GENITORE

---

## **AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE - A.S. 2015/2016**

lo sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, classe/sezione \_\_\_\_\_  
scuola/plesso \_\_\_\_\_

autorizzo  non autorizzo

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 DEL GENITORE

---

## **AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE - A.S. 2015/2016**

lo sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, classe/sezione \_\_\_\_\_  
scuola/plesso \_\_\_\_\_

autorizzo  non autorizzo

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 DEL GENITORE