Allegato A

Al Dirigente scolastico

dell’I.C. Montessori di Alcamo

Tramite Responsabile di plesso

Oggetto: richiesta autorizzazione foto anno scolastico………………………………

classe…………sez. …………. Plesso…………………………

Si richiede l’autorizzazione alla foto di gruppo per la classe …………… per il giorno…………… alle ore……………………

Provvederà allo scatto il/la sig. .………………………………………………….

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento dell’operatore fotografico.

Alcamo ………………..

Il/La/e rappresentante/i di classe