Allegato B Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Montessori Alcamo

Noi sottoscritti, genitori degli alunni della classe…………….sez………………. del plesso………………………………………………..……

AUTORIZZIAMO la realizzazione della foto di classe per l’anno scolastico……………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome alunno | Firma genitore | Firma genitore |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Alcamo……………………….