

All. A

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Via T. Mommsen, 20"**

**Tramite Responsabile di Plesso/Sede**

Oggetto: Richiesta autorizzazione foto di gruppo a.s. 2018/19  
Classe \_\_ Sezione \_\_ Plesso/Sede \_\_\_\_\_

Si richiede l'autorizzazione alla foto di gruppo per la classe in  
oggetto per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

Provvederà allo scatto il signor \_\_\_\_\_ .

Si allega alla presente fotocopia del documento di  
riconoscimento del signor

\_\_\_\_\_ .

Le autorizzazioni, secondo il modello allegato saranno  
consegnate alla coordinatrice/docente prevalente.

La/e Rappresentate/i di classe