All. B

Al Dirigente Scolastico
I.C. “Via T. Mommsen, 20”
Tramite Responsabile di Plesso/Sede

LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DELLA FOTO DI CLASSE

Noi sottoscritti, genitori degli alunni _____ frequentanti la classe _____ della scuola: ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria,
plesso: ☐ Mommsen ☐ Carroll ☐ Quasimodo ☐ Verdi,
AUTORIZZIAMO alla realizzazione della foto di classe per l’anno scolastico 2018/19.

Nome e Cognome	Alunno	Firma

Data, _____