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 | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Alcamo……………………….