ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico

I.C. Piazza Forlanini Tramite il coordinatore di classe

# LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DELLA FOTO DI CLASSE

Noi sottoscritti, genitori degli alunni frequentanti la classe della scuola:  primaria  secondaria,

**AUTORIZZIAMO** alla realizzazione della foto di classe per l’anno scolastico 2024/25.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Alunno | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Data,**