

# Istituto Statale Comprensivo di Porretta Terme

# Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I° grado

*via Marconi, 61 Porretta Terme ALTO RENO TERME 40046 (BO)*

*tel. 0534/22448 – fax 0534/24414 - e-mail:BOIC832006@istruzione.it*

I rappresentanti delle classi/sezioni………………………………………………………………….…

della Suola (primaria o infanzia)…………….…….……. del plesso di……..…………..……………..

**verificata la disponibilità dei genitori della classe che rappresentano**

**chiedono**

alla Dirigente Scolastica dell’Istituto Comprensivo di Porretta Terme, l’autorizzazione ad effettuare la foto di classe da parte del fotografo Marchi.

Lo stesso è accreditato dal Consiglio di Istituto e si recherà a scuola previo accordo con la referente di plesso.

I rappresentanti dichiarano di aver acquisito verbalmente l’autorizzazione di massima allo scatto della foto da parte dei singoli genitori, tale volontà sarà perfezionata su apposito modulo fornito e tenuto dalle maestre di classe.

I RAPPRESENTANTI (firme)

VISTO SI AUTORIZZA

Alto Reno Terme, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

*Emanuela Cioni*