

Al Dirigente Scolastico I.C. Montecorvino Pugliano

Tramite Responsabile di Plesso/Sede

Oggetto: Richiesta autorizzazione foto di gruppo a.s. 2025/26

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