

Trepuzzi, _____

Alla Dirigente scolastica
I.C. "Trepuzzi Polo 1 - Polo 2"
TREPUIZZI

OGGETTO

RICHIESTA FOTO DI CLASSE

l sottoscritt _____ (NOME) _____ (COGNOME),
nella qualità di rappresentante dei genitori della classe _____, avendo acquisito il consenso
di tutti i genitori degli alunni coinvolti

CHIEDE

di poter accedere personalmente e/o far accedere il genitore da me delegato
sig./sig.ra _____ (NOME e COGNOME)
il giorno _____, alle ore _____, nel cortile scolastico al fine di eseguire uno
scatto fotografico per la realizzazione della foto ricordo della classe _____.

Firma del rappresentante di classe
