



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo di Sasso Marconi

via Porrettana 258 - 40037 SASSO MARCONI (BO)

C.F. 91201300372 – C.M. BOIC83600D - Tel.051/6758301 – C.U.: UFGT3J

PEO: boic83600d@istruzione.it – PEC: boic83600d@pec.istruzione.it -sito web: <https://icsassomarconi.edu.it>

Prot. n. /Luogo/Data (vd. Segnatura)

**AI GENITORI E AI DOCENTI
della SCUOLA PRIMARIA
e SECONDARIA DI PRIMO GRADO dell'I.C.**

OGGETTO: FOTO DI CLASSE AL TERMINE DELL'A.S. 2024.2025

A seguito di richiesta, si comunica che sarà possibile, da parte di un genitore, scattare la foto di classe negli spazi esterni alla Scuola, nelle giornate e negli orari concordati con i Docenti Coordinatori di classe.

Sarà cura dei Genitori rappresentanti di classe raccogliere precedentemente dalle famiglie l'autorizzazione allegata in calce alla presente debitamente compilata e firmata.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Nicoletta Mori

AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE (Da consegnare al Genitore rappresentante di classe)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno

_____ frequentante la classe _____

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

la partecipazione del proprio figlio/a alla foto di classe.

FIRMA
