

**AUTORIZZAZIONE INGRESSO FOTOGRAFO PER FOTO RICORDO ELENCO  
ALUNNI**

A.S. 2025/2026

PLESSO SI SP SSI \_\_\_\_\_ CLASSE/I - SEZ. \_\_\_\_\_

Fotografo: \_\_\_\_\_

N.	Cognome e Nome ALUNNI	SI/NO	AUTORIZZAZIONE SCATTO FIRMA GENITORE	Foto di CLASSE SI/NO	Foto SINGOLA SI/NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					