

# AUTORIZZAZIONE FOTO RICORDO

ELENCO ALUNNI CLASSE/SEZ. \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

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

FOTO \_\_\_\_\_

N.	Cognome e Nome ALUNNI	SI/NO	AUTORIZZA scatto FIRMA GENITORE (anche senza l'acquisto)	Foto di CLASSE 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				