FONDAZIONE
DON GEDEONE MASSAGGIA
Scuola dell'Infanzia
&
Nido Integrato

FISM SCUOLA ASSOCIATA
Federazione Italiana Scuole Materne

I SOTTOSCRITTI …… ……

GENITORI DI ……..

( ) AUTORIZZANO ( ) NON AUTORIZZANO

la scuola all'utilizzo di foto in cui compare il volto del/la proprio/a figlio/a fino a revoca.

Si impegnano inoltre a NON divulgare sui social network le foto dei minori.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

…… ……

Vigasio, ……..