



Instituto Educativo Argentino. Nuestra Señora de Luján
A-61

Zamudio 5501-41/ Cochrane 2341/ Cochrane 2371
1419 - Ciudad de Buenos Aires

AUTORIZACIÓN FOTOS

Por medio de la presente, autorizo a publicar fotos y videos de mi hijo/a _____

DNI N° _____ en la plataforma INSIGNIA, en el correo electrónico oficial de la sala/grado/año, en la red social Facebook e Instagram de la Obra Misericordista y de cada Nivel educativo del Instituto Ed. Arg. Nuestra Señora de Luján, y en el boletín OMBA Informa; como así también a difundir teléfonos de contacto y direcciones de correo electrónico entre las familias de los compañeros de su grupo para generar la cadena telefónica.

Fecha: _____

Firma Progenitor 1	Firma Progenitor 2
Aclaración	Aclaración
DNI	DNI