

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C.S. "Michele Purrello"

**Oggetto: Autorizzazione foto di classe di fine anno scolastico.**

I/Il/La sottoscritti/o/a \_\_\_\_\_  
genitori/e dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della Scuola  dell'Infanzia /  Primaria /  Secondaria di primo  
grado, con la presente comunicano/comunica la propria volontà di

### **AUTORIZZARE**

il/la proprio/a figlio/a a posare per la foto di classe di fine anno scolastico, effettuata  
dallo Studio Fotografico "Giuseppe Chiesa" di San Gregorio di Catania.

In fede.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_\_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i  
genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci  
dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver  
effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di  
cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_