



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI – FIRENZE

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637

Fax 055/492967

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

fiic84800t@istruzione.it – fiic84800t@pec.istruzione.it

Modulo di AUTORIZZAZIONE FOTO DI FINE ANNO SCOLASTICO da restituire al/alla docente della classe

I/Il sottoscritti/o genitori/ Tutore

1° genitore/Tutore: _____ 2° genitore: _____ con la presente:

AUTORIZZANO

Il/la proprio figlio/a _____ alunno/a della classe _____ sez. _____ ad
effettuare la foto di classe di fine anno (**foto di gruppo**)

NON AUTORIZZANO

Il/la proprio figlio/a _____ alunno/a della classe _____ sez. _____ ad
effettuare la foto di classe di fine anno (**foto di gruppo**)

Firma dei genitori / Tutore _____

NEL CASO DI GENITORE UNICO

“Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 336 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”. (l.54/2006) “Dichiarazione di assunzione di responsabilità ai sensi degli artt.46, 47,76 del D.P.R. n. 445 del 2000”.

Firma _____