**IC Pino Puglisi**

**AUTORIZZAZIONE FOTO DI FINE ANNO**

I sottoscritti………………………………………………….

Genitori/tutori dell’alunno/a…………………………………………………..

Iscritto/a alla classe…… sezione….. del plesso……………………………………..

AUTORIZZANO

Il minore sotto la loro tutela a essere ripreso fotograficamente nella foto di gruppo di fine anno scolastico.

Si fa presente che, nel caso il presente modulo sia firmato da un solo genitore/tutore, esso si assume la responsabilità di aver acquisito il consenso di tutti gli esercenti la patria potestà.

Autorizzando la presente ci si impegna a pagare, per la suddetta foto, la quota di € 3.00

da consegnare al docente di classe entro martedì 16 maggio.

Roma,…………… FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_