

MODULO DI AUTORIZZAZIONE FOTO

Il/la sottoscritto/a Il sottoscritto e la sottoscritta
..... genitori / tutori dello/a studente/ssa
..... frequentante la Scuola Infanzia
.....sez. Primaria cl.....Secondaria.....cl.
..... per l'anno scolastico 20..... / 20.....

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a ad essere ripreso/a nella realizzazione della foto di classe e si impegnano ad un uso responsabile delle stesse, con consapevolezza che qualsiasi uso improprio è penalmente perseguibile.

Data

Firma dei genitori / tutori

.....

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data.....

Firma del genitore/tutore.....