CLASSE / SEZIONE_____, SCUOLA _____

Con la presente sottoscrizione si autorizza a che il/la propri__ figli__ partecipi alla realizzazione della foto di classe da parte del fotografo_____.

N.B. - in caso di firma di un solo genitore, ai sensi del DPR 245/2000, questi dichiara di essere consapevole delle conseguenze di legge qualora rilasci dichiarazioni non corrispondenti al vero e di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui all' art. 316 e successivi del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

NOME ALUNNO	FIRMA GENITORI