

I sottoscritti, genitori/tutori legali dell'alunna/o \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_,

**CHIEDONO**

di autorizzare il genitore sig. \_\_\_\_\_ a fare una foto-ricordo alla classe, per finalità puramente personali e familiari, in data e luogo da concordare con il coordinatore del team/della classe.

Si impegnano a un uso responsabile della foto, consapevoli che qualsiasi uso non legittimo della stessa sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

**Genitore 1/tutore legale**

Nome .....	Cognome .....	Luogo nascita .....	Data nascita .....
Data, .....	Firma .....		

**Genitore 2/tutrice legale**

Nome .....	Cognome .....	Luogo nascita .....	Data nascita .....
Data, .....	Firma .....		