

**CERTIFICAZIONE CUMULATIVA DELLA CLASSE FREQUENTATA,
DEI CONSENSI ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E/O AUDIOVISIVE**

Il sottoscritto Dirigente Scolastico dell'Istituto/della Scuola Secondaria di grado
con sede a (specificare località, indirizzo e numero telefonico).....
.....

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di aver raccolto e di conservare agli atti della propria Istituzione Scolastica le autorizzazioni e i consensi all'utilizzo di immagini fotografiche e/o audiovisive dei genitori degli studenti appartenenti alla Scuola/Istituto di cui sopra, partecipanti al **musicafuoriclasse** e qui di seguito elencati:

	cognome	nome	luogo e data di nascita	classe
1.				
2.				
3.				
etc.				

Data.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....