



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo
Beato Don Pino Puglisi



Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0918201468 – Fax 0918291652 - www.icvillafratimezzojuso.edu.it - paic817007@istruzione.it - paic817007@pec.istruzione.it

Circolare n. 359

Villafrati, 08/05/2025

Ai Genitori
Ai Docenti
Alle Alunne e degli
Alunni
Al personale ATA
Al DSGA
Al Sito web

Oggetto: Iniziativa “Foto di Classe”

Con la presente si comunica che, come deliberato dal Consiglio di Istituto, nei prossimi giorni, lo Studio Fotografico “Correnti e Ramuglia” sarà a disposizione nei vari plessi dell'Istituto per scattare le tradizionali foto ricordo di classe.

Entro la data stabilita per ciascun plesso scolastico, di seguito dettagliata, i Docenti Coordinatori delle sezioni della Scuola dell'Infanzia e delle classi della Scuola Primaria e Secondaria di I Grado avranno cura di raccogliere l'autorizzazione firmata da parte dei genitori; il genitore rappresentante di sezione/classe raccoglierà invece la somma di € 4,50 ad alunno/a, che consentirà all'alunno/a di ricevere n.2 foto ricordo.

Nel dettaglio, le fotografie saranno effettuate secondo il seguente calendario:

- **mercoledì 14 maggio 2025**, Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado di **Godrano**, Scuola dell'Infanzia e Primaria di **Cefalà Diana** e **classe IIA della Scuola Secondaria di I grado e di Villafrati**;
- **giovedì 15 maggio 2025**, Scuola dell'Infanzia, Primaria Secondaria di I grado e di **Villafrati**;
- **venerdì 16 maggio 2025**, Scuola dell'Infanzia e Primaria di **Campofelice di Fitalia** e Scuola dell'Infanzia, Primaria e Scuola Secondaria di I grado di **Mezzojuso**.

Si auspica la massima collaborazione di tutto il personale scolastico, al fine di non causare disagi e disturbo al normale svolgimento dell'attività didattica.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Concetta Buttiglieri

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ della sezione/classe
_____ del plesso di Scuola _____ di _____,
autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a ad effettuare la foto di classe per l'a.s. 2024-2025.

DATA

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Padre _____

Madre _____

Da sottoscrivere in caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA

FIRMA
