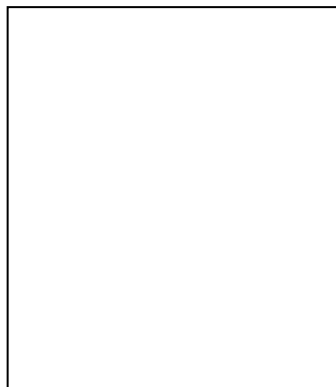


**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GULLI E PENNISI" ACIREALE**

LICEO CLASSICO    –     LICEO SCIENTIFICO

ANNO SCOLASTICO 2017/2018



SI DICHIARA

che la fotografia applicata sul presente foglio riproduce il volto di:

Cognome e Nome dell'alunno/a	
------------------------------	--

Luogo e data di nascita	
-------------------------	--

Acireale,

Firma dell'alunno

\_\_\_\_\_

Firma di un genitore  
o l'esercente la patria potestà

\_\_\_\_\_