

ALLEGATO 1

Il Sottoscritto _____ in qualità di

- Genitore
- Delegato
- Tutore
- Responsabile genitoriale

COMUNICO all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale : _____

Da associare all'alunno/a _____

Iscritto e frequentante per l'A. S. _____ alla classe _____ sez. _____

- DICHIARO** aver preso atto dell'informativa sul servizio "Pago in rete" e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali in essa richiamati.
- AUTORIZZO** il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a sopra indicato/a ed inerenti esclusivamente Attività e Progetti della scuola.

Con l'occasione il sottoscritto genitore/tutore comunica l'email da associare all'alunno (indicare la mail utilizzata per l'iscrizione in Pago in Rete) _____

Data _____

Firma _____