

Allegato A – PAGO IN RETE

Io sottoscritto/a _____,

in qualità di:

Genitore

Delegato

Tutore

Responsabile genitoriale

comunico all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale: _____

da associare all'alunno/a _____,

iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede
_____.

Ho letto l'informativa e presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per la finalità di cui sopra.

FIRMA
