

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "VIA STABILINI"
Via Pasquale Stabilini, 19 – 00174 ROMA
tramite email: segreteria.alunni@icstabilini.edu.it

Allegato 1

Io sottoscritto/a,
in qualità di :

- Genitore
- Delegato
- Tutore
- Responsabile genitoriale

per consentire alla scuola l'avvio della procedura dei pagamenti telematici PagoInRete , faccio
presente di essermi registrato/a sulla Piattaforma PagoPa e comunico all'Istituzione scolastica il

mio Codice Fiscale:

da associare all'alunno/a

iscritto/a alla classe sezione

della scuola infanzia/primaria/secondaria

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

Autorizzo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

Data

Firma di entrambi i Genitori

.....

.....

.....