

## Consenso Pago in rete

---

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di

▪ Genitore

▪ Tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

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

Chiedo all'Istituzione scolastica di associare il mio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati

Delego il **rappresentante di classe pro tempore**, \_\_\_\_\_, cognome nome

alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

Data

Firma