
CONSENSO PAGO IN RETE

Io sottoscritto/a _____,
(cognome e nome)

in qualità di ☐ Genitore ☐ Tutore

dell'alunno/a _____,
(cognome e nome)

iscritto/a alla classe _____, sezione _____,

del plesso/della sede _____

CHIEDO

di associare a partire da quest'anno quale versante dei pagamenti di mio figlio/a :

(cognome e nome)

C.F. _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Luogo e data

Firma del genitore
