

## Allegato 1

### ATTIVAZIONE SERVIZIO “PAGO IN RETE” per i pagamenti telematici delle famiglie verso l’Istituto Scolastico

Al Dirigente dell’IC Borgomanero 1

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Genitore
- Delegato
- Tutore
- Responsabile genitoriale

Dichiaro di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali, presente sul sito scolastico, sezione privacy, e comunico all’Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale (lo stesso utilizzato per l’iscrizione on line o per l’identità digitale) \_\_\_\_\_

da associare all’alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

Per l’attivazione dell’utenza leggere attentamente la comunicazione presente sul sito – sezione Genitori.

**DA RESTITUIRE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO E NON OLTRE IL 30/09/2021.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_