

<Il modulo dovrà essere compilato in stampatello>

Al Dirigente dell'I.C. Tonolini di Breno

Oggetto: Adesione all'applicazione PagoinRete

Il sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Barrare la casella corrispondente Madre Padre Tutore

indirizzo E-mail _____

al fine di utilizzare l'applicazione PagoinRete, chiede di associare il proprio nominativo ai sottoindicati figli frequentanti l'Istituto Comprensivo Tonolini:

Cognome e Nome del primo figlio _____

C.F. _____

studente presso la scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Cognome e Nome eventuale secondo figlio _____

C.F. _____

studente presso la scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Cognome e Nome eventuale terzo figlio _____

C.F. _____

studente presso la scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Autorizza l'Istituto ad associare il suo nominativo all'alunno/agli alunni sopraindicati al fine di utilizzare l'applicazione PagoinRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola.

(selezionare con una X l'opzione scelta)

Autorizza Non autorizza

il rappresentante di classe, in accordo con la segreteria e in determinate circostanze, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/i sopra indicati;

Autorizza Non autorizza

l'Istituto a comunicare all'agenzia delle entrate la spesa sostenuta per il mod. 730 precompilato

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del regolamento UE 679/2016

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016 relativamente al servizio pago in rete pubblicata sul sito dell'Istituto http://www.icbreno.edu.it/DOC/SchedaInformativa.aspx?Id=357297&Resource_Id=18&Id_Categoria=110

Luogo e data

Firma del Genitore
